FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Jorge Labanca	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Cel. Monteiro de Barros 1435**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/02	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
25/02	quarta feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
26/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº do banco 850446, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

2014.0003635

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/02	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
19/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
20/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
26/02	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/02	Quarta feira	)8:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº850446

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/03/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Juliana Paiva da Silva	134.359.397-29	**Rua Dr Arruda Negreiros 376**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Dança	
14/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Dança	
21/03	Quinta-feira	08:00 ás 16:00	Dança	
28/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850490

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,1/04 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013
Local e Data

Eliana Cabanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.000335

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Dilma Maria dos Santos	8 – CPF	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Arapuã 9**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/02	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
6/02	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
11/02	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
13/02	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
18/02	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
20/02	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
25/02	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
27/02	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850985, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_01/03/2013 Local e Data	Dilma Maria dos Santos Barbosa Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Dilma Maria dos Santos		Rua Arabutã 09	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/02	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria S
6/02	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria S
11/02	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria S
13/02	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/02	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
20/02	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria
25/02	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
27/02	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Cardoso
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/06535

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	03/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Marisa Marques da Silva	252.997.277-04		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Beira Rio 1052	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/03	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. da Silva
11/03	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. da Silva
18/03	segunda	08:00às 16:00	Marisa M. da Silva
23/03	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. da Silva
		08:00 às 16:00	Marisa M. da Silva
		08:00 às 16:00	Maria M. da Silva
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850497_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013__
Local e Data

Marisa M. da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marisa Marques da Silva	252.997.277-04	**Rua Beira Rio 1052**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/03	segunda	08:00 às 16:00	Letramento	
11/03	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	
18/03	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	
23/03	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	
30/03		08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850497

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/04/ /2013
Local e Data

Marisa Marques da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.0006.35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P. M Escola Municipal Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano Março/2013
4 – Endereço Rua Felipe Salomão, nº 178.		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Catia Cristiane Gomes dos Santos	8–CPF 084561217-46	9 – RG 12.074.994-0	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua da portiação, nº 117.	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
Escola Municipal Rui Barbosa	Rua Felipe Salomão, nº 178.

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
25-02	Segunda – Feira	9:00 às 15:00	Catia Cristiane G. dos Santos
26-02	Terça – Feira	9:00 às 15:00	Catia Cristiane G. dos Santos
11-03	Segunda – Feira	9:00 às 15:00	Catia Cristiane G. dos Santos
12-03	Terça – Feira	9:00 às 15:00	Catia Cristiane G. dos Santos
18-03	Segunda – Feira	9:00 às 15:00	Catia Cristiane G. dos Santos
19-03	Terça – Feira	9:00 às 15:00	Catia Cristiane G. dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850453, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Catia C. G. dos Santos
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 03/ 2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Joyce Silveira Tavares Monteiro	8 – CPF 105.675.657-85		9 – RG **20.299.170-9**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
13-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
20-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
27-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850452, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

25

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Joyce Silveira Tavares Monteiro	105.675.657-85	Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
13-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
20-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
27-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000335
2014/000335

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Benesio Silva da Conceição	8 – CPF 883.507.467-34	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/03	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850514_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_01/05/2013__ Local e Data	Benesio Silva da Conceição Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Benesio Silva da conceição	883.507.467-34	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/03	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
19/03	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
26/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
27/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850514

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04 /2013
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Ivonete Aparecida Barão de Souza	8 – CPF 102.000.417-70		9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R da recordação 03**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	
06/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
12/02	Terça-feira	08:00às 16:00	
13/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
19/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	
20/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
26/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	
27/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 700,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850454_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/03/2013__ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70	**RUA da recordação 03**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	
06/02	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
12/02	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
13/02	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
19/02	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
20/02	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
26/02	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
27/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850454

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/03 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 08 12/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rosane Faria da Silva	8 – CPF 910756967/04		9 – RG 07472819-7	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1**	12 – Telefone (21)2881-4023	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
12-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
19-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
26-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850152, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosane Faria da Silva	910756967/04	**Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1**	(21)2881-4023

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
12-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
19-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
26-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rosa Maria Geraldo Antonio		8 – CPF498.245.977-72	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Mimosa 907**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/03	Quinta	08:00 às 16:00	
14/03	Quinta	08:00 às 16:00	
21/03	Quinta	08:00às 16:00	
28/03	Quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00 (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850481_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013__
Local e Data

Assinatura do Monitor

2014/000033

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosa Maria Geraldo Antonio	498.245.977-72	**Rua Minosa 907**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/03	Quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/03	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
21/03	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
28/03	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850481

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/04 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Ramon de Jesús Galiza Gomes	8 – CPF 154.101.035-00		9 – RG 27.278.225-1	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Lima Ferreira – nº36**	12 – Telefone -	13 – Município Japeri		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de Jesus G. Gomes
11-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de Jesus G. Gomes
18-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de Jesus G. Gomes
25-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de Jesus G. Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850461, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Ramon de Jesus G. Gomes Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ramon de Jesús Galiza Gomes	154.101.035-00	**Rua Lima Ferreira – nº36**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
11-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
18-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
25-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Ramon de Jesus Galiza Gomes
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014.000235

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gabriella Labanca Marques	8 – CPF 144059067/26	9 – RG 725792-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 852462, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data	Assinatura do Monitor
março de 2013	Gabriella Labanca Marques

97

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gabriella Labanca Marques	144059067/26	**Rua Cândido Lima – nº 120 casa 1**	(21)27631531

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Tayane Labanca doce Santos		8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R Dr Arruda Negreiros 774**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
06/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
12/02	Terça-feira	08:00às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
13/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
19/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
20/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
26/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
27/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850463_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013__
Local e Data

Tayane Labanca doce Santos
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tayane Labanca Doce Santos	102.000.417-70	**RUA Dr Arruda Negreiros**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
06/02	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
12/02	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
13/02	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
19/02	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
20/02	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
26/02	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
27/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no463

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/03 /2013
Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014000033

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Aparecida De Paula Carlos	8 – CPF 011.337.477-10	9 – RG 08.667.312-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **RAmaragi 26**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/02	quinta	08:00 às 16:00	
08/02	sexta	08:00 às 16:00	
15/02	quinta	08:00às 16:00	
21/02	sexta	08:00 às 16:00	
22/02	quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (sessenta reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850464_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

104

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Aparecida de Paula Carlos	011.337.477-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/02	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/02	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/02	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/02	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/02	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/02	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850464

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/03 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labarca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E.M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	02/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Cintia Michele Marques da Silva	-	10854690-4	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
-	-	-	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-02	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia
09-02	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia
16-02	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia
23-02	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 1600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850965, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Cintia Michele Marques da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	02/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cintia Michele Marques da Silva	-	-	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-02	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Cintia
09-02	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Cintia
16-02	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Cintia
23-02	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Cintia

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Cintia Michele Marques da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2014/0066/35

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa		8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG / 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José n.ª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José n.ª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José n.ª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José n.ª da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850466, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria José n.ª da Costa
Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social A.P.M E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova guaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	07 – CPF 252.997.277-04	08 – Endereço **Rua sete 05**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/08	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
6/08	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Maria Jose
11/08	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
13/08	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Maria Jose
18/08	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/09/2013
Local e Data

Maria Jose Nascimento da Costa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/09/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Andrea da Silva Rua	8 – CPF005.082.027-36	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Mimosa 907**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	sabado	08:00 às 16:00	Andrea da Silva Rua
09/02	sabado	08:00 às 16:00	Andrea da Silva Rua
16/02	sabado	08:00às 16:00	Andrea da Silva Rua
23/06	sabado	08:00 às 16:00	Andrea da Silva Rua
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $60,00_____ (sessenta reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850571_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/03/2013__ Local e Data	Andrea da Silva Rua Assinatura do Monitor

107

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosa Maria Geraldo Antonio	498.245.977-72	**Rua Minosa 907**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/02	sabado	08:00 às 16:00	Letramento	
09/02	sabado	08:00 às 12:00	Letramento	
16/02	sabado	08:00 às 12:00	Letramento	
23/02	sabado	08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 04

16 – Valor Recebido no850571

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/03 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014.06.23

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Bruno Silva da Conceição		8 – CPF 095.082.57 37-36	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua da Moendinha 134**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Bruno
14/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Bruno
21/02	Quinta-feira	08:00às 16:00	Bruno
28/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Bruno
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº 850474_____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_01/03/2013__
Local e Data

Bruno
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Glaucia M. da Silva	099.800.817-67	**RUA Da moendinha 134**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Banda	
14/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Banda	
21/02	Quinta-feira	08:00 ás 16:00	Banda	
28/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850474

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/03 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2614/0035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elielson Alves dos Santos	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-02	Sábado	08:00 às 16:00	
09-02	Sábado	08:00 às 16:00	
16-02	Sábado	08:00 às 16:00	
23-02	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800 (_____), mediante o cheque nominal nº 850405, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2614/0003 35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Elielson Alves dos Santos	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-02	Sábado	08:00 às 16:00	
09-02	Sábado	08:00 às 16:00	
16-02	Sábado	08:00 às 16:00	
23-02	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 852163, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Elielson Alves dos Santos	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-02	Sábado	08:00 às 16:00	Capoeira	
09-02	Sábado	08:00 às 16:00	Capoeira	
16-02	Sábado	08:00 às 16:00	Capoeira	
23-02	Sábado	08:00 às 16:00	Capoeira	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2011/000035

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alessandra de Souza Ferreira	8 – CPF 111.469.547-51	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Carmari – nº 1002**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	
	Sábado	08:00 às 16:00	
	Sábado	08:00 às 16:00	
	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 60,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Alessandra de Souza Ferreira	111.469.547-51	**Rua Carmari – nº 1002**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014/000335

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Juliana Paiva da Silva	8 – CPF 134.359.397-29		9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Dr Arruda Negreiros 376**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/02		08:00 às 16:00	
14/02		08:00 às 16:00	
21/02		08:00às 16:00	
28/02		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850447_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/05/2013__ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF Rj	05 – Mês/Ano **02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome **Juliana Paiva da Silva**	07 – CPF 134.359.397-29	08 – Endereço **Rua Dr Arruda Negreiros 376**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Dança	
14/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Dança	
21/02	Quinta-feira	08:00 ás 16:00	Dança	
28/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850447

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,1/03 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014/000096

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 02/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis	8 – CPF 858.314.767-15	9 – RG **08620182-9**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Niribia – nº12 Austin	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
14-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
21-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
28-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850492, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858.314.767-15	Rua Niribia – nº12 Austin	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
14-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
21-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
28-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Março 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Março 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014/000135

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	02/ 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**12285510-9**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Palmeiras – nº 57	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correia
11-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correia
18-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correia
25-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correia
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco 390 1935, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Ivanice R. Correia
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**Rua Palmeiras – nº 57**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
11-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
18-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
25-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 02/13
Local e Data

Ivanice R. Correa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu 02/13
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014 (Ação nº 25

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 02/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gláucia Michele da Silva Temoteo	8 – CPF 099.800.817-67	9 – RG **20.389.713-7**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
11-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
18-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
25-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850134, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____	Gláucia Michele S. T. Nogueira
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000535

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 02/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosiane da Silva Paulino		8 – CPF 125.496.247-69	9 – RG **21.367.591-1**
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	12 – Telefone **(21)3759-5341**	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
11-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
18-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
25-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 850,73 (_____), mediante o cheque nominal nº 850473, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Rosiane da S. Paulino

Local e Data — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano //2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Rosiane da Silva Paulino	07 – CPF 125.496.247-69	08 – Endereço Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	09 – Telefone (21)3759-5341

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
08-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
29-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Rosiane da S. Paulino
Assinatura do Monitor

Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/00335

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2014/0001135

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 02/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Victor Gabriel Matias do Nascimento	8 – CPF 117.379.617-76	9 – RG **22.069.135-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Austin Ville – nº 282	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
14-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
21-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
28-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importancia de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850476, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Victor Gabriel Matias do Nascimento	105.675.657-85	Rua Austin Ville – nº 282	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
14-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
21-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
28-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso). R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Victor

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2411/2014 06 06 35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 05/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição	8 – CPF 036.110.967-92	9 – RG **09579692-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	12 – Telefone **(21)7573-6246**	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ _____ (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Luiz Eduardo Sergio Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio Conceição	036110967-92	Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	**(21)7573-6246**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos	8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
13-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
20-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
27-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850472, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E.M.Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Eliseu da Silva Santos	07 – CPF 054.717.477-20	08 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
13-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
20-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
27-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Roberto Busquet Lima		8 – CPF 734.167.627-20	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Trav. ALBERTO Vasquez 02**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/02		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
14/02		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
21/02		08:00às 16:00	Roberto Busquet de Lima
28/02		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850479_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013__
Local e Data

Roberto Busquet de Lima
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Roberto Busquet Lima	734.167.627-20	**Trav.Alberot Vasquez 02**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Roberto
14/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Roberto
21/02	Quinta-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Roberto
28/02	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Roberto

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850479

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/03 /2013
Local e Data

Roberto Busquet de Lima
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.000.35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03 /2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Marcos José Vieira	8 – CPF 925.079.647-15	9 – RG 06.357.741-5		10 – UF RJ
11 – Endereço Est. Monumento – n º174 casa 03	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos J. Vieira
12-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos J. Vieira
19-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
26-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 850480 | 300,00
( ), mediante o cheque nominal nº 850480, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Marcos José Vieira
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcos José Vieira	925.079.647-15	Est. Monumento – n º174 casa 03	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marco
12-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
19-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
26-03	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Marco José Vieira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014/0060335

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosa Maria Geraldo Antonio		8 – CPF498.245.977-72	9 – RG / 10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Mimosa 907**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04	Quinta	08:00 às 16:00	
14/04	Quinta	08:00 às 16:00	
21/04	Quinta	08:00às 16:00	
28/04	Quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____
(trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850517_____,
a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
EM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosa Maria Geraldo Antonio	498.245.977-72	**Rua Minosa 907**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/04	Quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/04	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
21/04	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
28/04	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850517

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/05 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/006 - 95

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 03/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Sebastião Geraldo	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Sebastião Salomão Geraldo
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Sebastião Salom. Geraldo
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Sebastião Salom Geraldo
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Sebastião Salomão Geraldo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850432, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gláucia Michele da Silva Temoteo	099.800.817-65	**Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000033

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jorge Labanca	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Cel. Monteiro de Barros 1435**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/05	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
25/05	quarta feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
26/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		às	Jorge Labanca
		às	Jorge Labanca
		às	Jorge Labanca
		às	Jorge Labanca
		às	Jorge Labanca
		às	Jorge Labanca
		às	Jorge Labanca

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850542_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/07/2013__ Local e Data	Jorge Labanca Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.00637

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/05	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
19/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
20/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
26/05	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/05	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº850542

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/06/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2013000035 25

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Dilma Maria dos Santos	8 – CPF	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Arapuã 9**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/03	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
6/03	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
11/03	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
13/03	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
18/03	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
20/03	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
25/03	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
27/03	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabrício
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850484, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_01/04/2013 Local e Data	Dilma Maria dos Santos Fabrício Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Dilma Maria dos Santos		**Rua Arabutã 09**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/03	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
6/03	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Dilma Maria
11/03	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
13/03	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/03	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
20/03	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria
25/03	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
27/03	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Eliana Labanca Santos

01/04/2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000335

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rose Fonseca de Figueiredo	8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/03	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
19/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
26/03	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
27/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (_trezentos reais reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850485_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/07/2013__ Local e Data	Rose Fonseca Figueiredo Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
12/03	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
18/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
19/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
26/03	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
27/03	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850485

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04/2013
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000335

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa		8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/04	segunda	08;00às 16;00	Maria José n. da Costa
6/04	quarta	08:00às12:00	Maria José n. da Costa
11/04	segunda	08:00às16:00	Maria José n. da Costa
13/04	quarta	08:00às12:00	Maria José n. da Costa
18/04	segunda	08:00às16:00	Maria José n. da Costa
20/04	quarta	08:00ás16:00	Maria José n. da Costa
23/04	segunda	08:00 às 12:00	Maria José n. da Costa
27/04	quarta	08:00 às 12:00	Maria José n. da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850482, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Maria José n. da Costa
Assinatura do Monitor

145
1446

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/04	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
6/04	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	
11/04	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
13/04	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	
18/04	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.00[illegible]3

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria Antonia de Melo		8 – CPF 202.146.854-20	9 – RG 393598	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Sta Vitoria – nº10	12 – Telefone -	13 – Município Queimados		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
13-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
20-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
27-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 300437, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Maria Antonia de Melo Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	03 /2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Antonia de Melo	202.146.854-20	Rua Sta Vitoria – nº10	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
13-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
20-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
27-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Expedita Lucinede de Souza Conceição	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
14-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
21-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
28-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marilene Caseli da Silva	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI DA SILVA
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI DA SILVA
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI DA SILVA
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI DA SILVA
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI DA SILVA
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850184, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

MARILENE CASELI DA SILVA
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marilene Caseli da Silva	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

MARILENE CASELI DA SILVA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000635

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Juliana Paiva da Silva		8 – CPF 134.359.397-29	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Dr Arruda Negreiros 376**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04		08:00 às 16:00	
14/04		08:00 às 16:00	
21/04		08:00às 16:00	
28/04		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850599_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/05/2013__ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Aparecida De Paula Carlos	8 – CPF 011.337.477-10	9 – RG 08.667.312-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **RAmaragi 26**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/03	quinta	08:00 às 16:00	Maria
08/03	sexta	08:00 às 16:00	Maria
15/03	quinta	08:00às 16:00	Maria
21/03	sexta	08:00 às 16:00	Maria
22/03	quinta	08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (sessenta reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850491_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/04/2013__ Local e Data	Maria Aparecida Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Maria Aparecida de Paula Carlos	07 – CPF 011.337.477-10	08 – Endereço **R Amaragi 26**	09 – Telefone 2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/03	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/03	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/03	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/03	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/03	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/03	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850491

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/04 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014/000

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gabriella Labanca Marques	8 – CPF 144059067/26	9 – RG 725792-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

2014/000

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gabriella Labanca Marques	8 – CPF 144059067/26	9 – RG 725792-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella M Marques
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella M Marques
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella M Marques
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella M Marques
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella M Marques
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Gabriella M Marques
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gabriella Labanca Marques	144059067/26	**Rua Cândido Lima – nº 120 casa 1**	(21)27631531

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Victor Gabriel Matias do Nascimento	8 – CPF 117.379.617-76	9 – RG **22.069.135-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Austin Ville – nº 282	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
11-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
18-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
25-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850493, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Victor

Local e Data — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Victor Gabriel Matias do Nascimento	07 – CPF 105.675.657-85	08 – Endereço Rua Austin Ville – nº 282	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
14-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
21-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
28-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Victor

Local e Data — Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data — Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE — Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Franciele Carlos Benjamim	07 – CPF 154.255.407-10	08 – Endereço **R Amaragi 26**	09 – Telefone 2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/03	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/03	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/03	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/03	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/03	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/03	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850494

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/04 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.00[illegible]5

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	04/ 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Joyce Silveira Tavares Monteiro	105.675.657-85	**20.299.170-9**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
10-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
17-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
24-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850179, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ _____

Local e Data Assinatura do Monitor

161

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Joyce Silveira Tavares Monteiro	105.675.657-85	Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
10-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
17-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
24-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2013

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 03/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis	8 – CPF 858.314.767-15	9 – RG **08620182-9**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Niribia – nº12 Austin	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
14-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
21-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
28-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 — (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850476, do banco Caixa, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 09 Abril de 2013	Eliana Victoria de Souza Assis
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858.314.767-15	Rua Niribia – nº12 Austin	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
14-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
21-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
28-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 2

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850496

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 19 de Abril de 2013.
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0690354

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marisa Marques da Silva	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Beira Rio 1052**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/04	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. de Silva
11/04	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. de Silva
18/04	segunda	08:00às 16:00	Marisa M. de Silva
23/04	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. de Silva
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (trezentos reais reais), mediante o cheque nominal nº do banco 850523, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Maria M. da S. Silva
Assinatura do Monitor

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marisa Marques da Silva	252.997.277-04	**Rua Beira Rio 1052**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/04	segunda	08:00 às 16:00	Letramento	Marisa M. da S.
11/04	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	Marisa M. da S.
18/04	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	Marisa M. da S.
23/04	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	Marisa M. da S.
30/04	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no850523

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/04/ /2013
Local e Data

Marisa M. da S.
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Ramon de Jesús Galiza Gomes		8 – CPF 154.101.035-00	9 – RG 27.278.225-1	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Lima Ferreira – nº36**	12 – Telefone -	13 – Município Japeri		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. Galiza Gomes
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. G. Gomes
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. G. Gomes
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. G. Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850446, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Ramon de J. G. Gomes
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ramon de Jesús Galiza Gomes	154.101.035-00	**Rua Lima Ferreira – nº36**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Ramon de J. G. Gomes

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2014000033

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos		8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8 / 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
13-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
20-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
27-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850193, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E.M.Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Eliseu da Silva Santos	07 – CPF 054.717.477-20	08 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
13-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
20-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
27-03	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.006.35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	03 de 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**12285510-9**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Palmeiras – nº 57	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 320,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 820500, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Ivanice Rodrigues Correa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**Rua Palmeiras – nº 57**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Ivanice Rodrigues Correa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	03/ 2013	
4 – Endereço	**5 – Município**		**6 – UF**
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu		RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	**21.367.591-1**	RJ
11 – Endereço	**12 – Telefone**	**13 – Município**	**14 – UF**
Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S Paulino
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S Paulino
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S Paulino
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S Paulino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), mediante o cheque nominal nº 850001, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Rosiane da S Paulino
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
11-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
18-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
25-02	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Rosiane da S. Paulino
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 02/ 2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição	8 – CPF 036.110.967-92		9 – RG **09579692-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	12 – Telefone **(21)7573-6246**	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
14-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
21-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
28-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 320,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850502, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio Conceição	036110967-92	Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	**(21)7573-6246**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo
14-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo
21-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo
28-02	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000135

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 03/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosane Faria da Silva	8 – CPF 910.756 967-04	9 – RG 07.472.819-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Dr Arruma Negreiros – nº 201 casa 1	12 – Telefone (21)2881-4023	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço.
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850350, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosane Faria da Silva	910.756.967-04	**Rua Dr. Arruma Negreiros – nº 201 casa 1**	(21)2881-4023

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marcos José Vieira		8 – CPF 925.079.647-15	9 – RG 06.357.741-5 / 10 – UF RJ
11 – Endereço Est. Monumento – n º174 casa 03	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
09-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
16-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
23-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
30-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850504, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Marcos José Vieira
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcos José Vieira	925.079.647-15	Est. Monumento – n º174 casa 03	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
09-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
16-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
23-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
30-04	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Marcos José Vieira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0010035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Cintia Michele Marques da Silva		8 – CPF -	9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-03	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia Michele Marques da Silva
09-03	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia Michele Marques da Silva
16-03	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia Michele Marques da Silva
23-03	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia Michele Marques da Silva
30-03	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850005, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Cintia Michele Marques da Silva
Assinatura do Monitor

181

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Cintia Michele Marques da Silva	07 – CPF -	08 – Endereço -	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-03	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
09-03	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
16-03	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
23-03	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
30-03	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José nª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José nª da Costa
	sabado	08:00 às 15;00	Maria José nª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José nª da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850518, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria José nª da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.00035

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/05	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
11/05	sabado	08:00 às 15;00	Coordenador comunitario	Maria José
18/05	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
25/05	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	Maria José

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)

Cheque Nominal nº850592

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/06/2013
Local e Data

Maria Jose da Costa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição	8 – CPF [illegible]67/9[illegible]	9 – RG 09579692-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães**	12 – Telefone (21)97573-6246	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sérgio da Conceição
10-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sérgio da Conceição
17-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
24-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
31-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 120,00 (_____), mediante o cheque nominal nº [illegible], do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Luiz Eduardo Sérgio da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio Conceição	036110967/92	**Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães**	(21)97573-6246

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Bmesia
10-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Bmesia
17-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Bmesia
24-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Bmesia
31-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº)

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Bmesia filho da Conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alessandra de Souza Ferreira	8 – CPF 111.469.547-51	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Carmari – nº 1002**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 60,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850508, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Alessandra de S. Ferreira Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Alessandra de Souza Ferreira	111.469.547-51	**Rua Carmari – nº 1002**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 02

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Alessandra de Souza Ferreira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Tayane Labanca doce Santos	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R Dr Arruda Negreiros 774**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
12/03	Terça-feira	08:00às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
19/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
20/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
26/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
27/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850510_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/04/2013__ Local e Data	Tayane Labanca doce Santos Assinatura do Monitor

2014.00035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tayane Labanca Doce Santos	102.000.417-70	**RUA Dr Arruda Negreiros**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
06/03	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
12/03	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
13/03	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
19/03	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
20/03	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
26/03	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
27/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850510

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04 /2013
Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014.00635

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Catia Cristiane Gomes dos Santos Machado	8 – CPF084561217-46	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Portiação 117**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/03	Quinta	08:00 às 16:00	
14/0	Quinta	08:00 às 16:00	
21/03	Quinta	08:00às 16:00	
28/0	Quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850510_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosa Maria Geraldo Antonio		**Rua Beira Rio 1052**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/03	Quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/03	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
21/03	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
28/03	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
		08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850450

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/04 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000935

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gláucia Michele da Silva Temoteo	8 – CPF 099.800.817-67	9 – RG **20.389.713-7**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850511, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gláucia Michele da Silva Temoteo	099.800.817-6**87**	**Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000335

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 09/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Lourdes A. Marques de Oliveira	8 – CPF 953314...	9 – RG 08620182-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Niribia – nº12 Austin**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes M. de Oliveira
12-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes M. de Oliveira
19-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes M. de Oliveira
26-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes M. de Oliveira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 900511, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Lourdes M. de Oliveira
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **09/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis Loveres Marques de Oliveira	07 – CPF 858314767/15	08 – Endereço **Rua Niribia – nº12 Austin**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Loveres
12-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Loveres
19-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Loveres
26-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Loveres

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Loveres Marques de Oliveira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.06...35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	03/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R da recordação 03	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
12/03	Terça-feira	08:00às 16:00	
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
19/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	
20/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
26/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	
27/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850513_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013__
Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70	**RUA da recordação 03**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
06/03	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
12/03	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
13/03	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
19/03	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
20/03	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
26/03	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
27/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Ivonete A B de Souza

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850513

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04 /2013
Local e Data

Ivonete Aparecida Barão de Souza
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2014 0 0 0 3 35

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Benesio Silva da Conceição	8 – CPF 883.507.467-34	9 – RG	10 – UF RJ	
11 – Endereço **Est. Jose luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/06	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850612_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_01/05/2013__ Local e Data	Benesio Silva da Conceição Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Benesio Silva da conceição	883.507.467-34	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/06	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
19/06	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
26/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850612

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/07 /2013
Local e Data

Benesio Silva da conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0003 35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jorge Labanca	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Cel. Monteiro de Barros 1435**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/06	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
25/06	quarta feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
26/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850589_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013__
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/06	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
19/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
20/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
26/06	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/06	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº850589

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/07/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014 006 35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Dilma Maria dos Santos	8 – CPF	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Arapuã 9**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/04	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
6/04	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
11/04	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
13/04	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
18/04	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
20/04	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
25/04	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
27/04	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fonseca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 320,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850810, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_01/05/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Fonseca
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Dilma Maria dos Santos		**Rua Arabutã 09**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/04	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
6/04	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Dilma Maria
11/04	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
13/04	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/04	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
20/04	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria
25/04	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
27/04	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Barbosa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Eliana Labanca Santos

01/05/2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000935

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rosa Maria Geraldo Antonio		8 – CPF498.245.977-72	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Mimosa 907**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/02	Quinta	08:00 às 16:00	
14/02	Quinta	08:00 às 16:00	
21/02	Quinta	08:00às 16:00	
28/02	Quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____
(trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850456_____,
a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/0/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosa Maria Geraldo Antonio	498.245.977-72	**Rua Minosa 907**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/02	Quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/02	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
21/02	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
28/02	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850481

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/03 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 5 04/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 855017, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gláucia Michele da Silva Temoteo	099.800.817-67	**Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.0[illegible]

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	04/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Antonia de Melo	202.146.854-20	393598	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Sta Vitoria – nº10	-	Queimados	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
10-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
17-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
24-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850319, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

maria Antonia de melo
Assinatura do Monitor

209

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Antonia de Melo	202.146.854-20	Rua Sta Vitoria – nº10	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia
10-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia
17-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia
24-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº)

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2014/2015

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Expedita Lucinede de Souza Conceição	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
11-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
18-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
25-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $ 150,00 (cento e cinquenta) (_____), mediante o cheque nominal nº 300512, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Expedita Lucinede de Souza Conceição	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
11-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
18-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
25-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (Inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014 / 0 1 1 5

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 0/2013
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa		8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/05	segunda	08;00às 16;00	Maria Jose Nascimento da Costa
6/05	quarta	08:00às12:00	Maria Jose Nascimento da Costa
11/05	segunda	08:00às16:00	Maria Jose Nascimento da Costa
13/05	quarta	08:00às12:00	Maria Jose Nascimento da Costa
18/05	segunda	08:00às16:00	Maria Jose Nascimento da Costa
20/05	quarta	08:00ás16:00	Maria Jose Nascimento da Costa
23/05	segunda	08:00 às 12:00	Maria Jose Nascimento da Costa
27/05	quarta	08:00 às 12:00	Maria Jose Nascimento da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850521, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

Maria Jose Nascimento da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**0/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/05	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
6/05	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	
11/05	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
13/05	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	
18/05	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/06/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/06/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO 2014

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rose Fonseca de Figueiredo	8 – CPF 009.383.237-09		9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/04	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
19/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
26/04	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
27/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (_trezentos reais reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850522_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/07/2013__ Local e Data	Rose Fonseca Figueiredo Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
12/04	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
18/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
19/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
26/04	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
27/04	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850522

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/05/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marisa Marques da Silva	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Beira Rio 1052**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/05	segunda	08:00 às 16:00	Marisa Marques da Silva
11/05	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. da S.
18/05	segunda	08:00às 16:00	Marisa M. da S.
23/05	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. da S.
30/05	segunda	08:00 às 16:00	Marisa M. da S.
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850558_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/06/2013__ Local e Data	Marisa Marques da Silva Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marisa Marques da Silva	252.997.277-04	**Rua Beira Rio 1052**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/05	segunda	08:00 às 16:00	Letramento	Marisa M. da Silva
11/05	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	Marisa M. da Silva
18/05	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	Marisa M. da Silva
23/05	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	Marisa M. da Silva
30/05	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	Marisa M. da Silva

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850558

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/05/ /2013
Local e Data

MARISA Marques da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0000033

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Cintia Michele Marques da Silva	8 – CPF -		9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178		
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura	
06-04	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. da Silva	
13-04	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. da Silva	
20-04	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. da Silva	
27-04	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. da Silva	
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		
		às		

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 160,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850324, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Cintia Michele da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cintia Michele Marques da Silva	-	-	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-04	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
13-04	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
20-04	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
27-04	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0042385

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Roberto Busquet Lima	8 – CPF 734.167.627-20	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **Trav. ALBERTO Vasquez 02**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/03		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
14/03		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
21/03		08:00às 16:00	Roberto Busquet de Lima
28/03		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
		08:00 às 16:00	Roberto Busquet de Lima
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850525_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/04/2013__ Local e Data	Roberto Busquet de Lima Assinatura do Monitor

2014,00035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Roberto Busquet Lima	734.167.627-20	**Trav.Alberot Vasquez 02**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Roberto
14/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Roberto
21/03	Quinta-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Roberto
28/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Roberto

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850525

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014000135

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Roberto Busquet Lima		8 – CPF 734.167.627-20	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Trav. ALBERTO Vasquez 02**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04		08:00 às 16:00	
14/04		08:00 às 16:00	
21/04		08:00às 16:00	
28/04		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850525_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/05/2013__ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Roberto Busquet Lima	07 – CPF 734.167.627-20	08 – Endereço **Trav.Alberot Vasquez 02**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	
14/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	
21/04	Quinta-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	
28/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850525

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosane Faria da Silva	8 – CPF 910.756.967-04	9 – RG 07.472.819-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Dr. Arruma Negreiros – nº 201 casa 1	12 – Telefone (21)2881-4023	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850526, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

225

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	04/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosane Faria da Silva	910.756.967-04	**Rua Dr. Arruma Negreiros – nº 201 casa 1**	(21)2681-4023

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.0806.35

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Antonia de Melo	8 – CPF 202.146.854-20	9 – RG 393598	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Sta Vitoria – nº10	12 – Telefone -	13 – Município Queimados	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
08-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
15-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
22-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
29-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850027, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Maria Antonia de melo
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Antonia de Melo	202.146.854-20	Rua Sta Vitoria – nº10	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia
08-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia
15-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia
22-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia
29-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria Antonia

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 06/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Joyce Silveira Tavares Monteiro		8 – CPF 105.675.657-85	9 – RG **20.299.170-9**
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
12-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
19-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
26-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850326, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.00635

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Joyce Silveira Tavares Monteiro	105.675.657-85	Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
12-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
19-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
26-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria Aparecida De Paula Carlos	8 – CPF 011.337.477-10		9 – RG 08.667.312-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **RAmaragi 26**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04	quinta	08:00 às 16:00	
08/04	sexta	08:00 às 16:00	
15/04	quinta	08:00às 16:00	
21/04	sexta	08:00 às 16:00	
22/04	quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____,
(sessenta reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850529_____,
a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Aparecida de Paula Carlos	011.337.477-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/04	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/04	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/04	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/04	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/04	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/04	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850529

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/05 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Franciele Carlos Benjamim	154.255.407-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/05	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/05	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/05	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/05	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/05	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/05	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850561

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/06 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/06/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 03/ 2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Victor Gabriel Matias do Nascimento	8 – CPF 117.379.617-76	9 – RG **22.069.135-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Austin Ville – nº 282	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor G.
14-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor G.
21-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor G.
28-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor G.
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850557, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Victor Gabriel Matias do Nascimento Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Victor Gabriel Matias do Nascimento	105.675.657-85	Rua Austin Ville – nº 282	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
14-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
21-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
28-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Victor Gabriel M. do Nascimento
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0000135

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 05/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gabriella Labanca Marques		8 – CPF 144059067/26	9 – RG 725792-9
10 – UF RJ			
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850322, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Gabriella Labanca Marques
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gabriella Labanca Marques	144059067/26	**Rua Cândido Lima – nº 120 casa 1**	(21)27631531

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21		3 – Mês/Ano 03/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição		8 – CPF 036.110.967-92	9 – RG **09579692-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	12 – Telefone **(21)7573-6246**	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
14-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
21-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
28-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850535, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Luiz Eduardo Sergio Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio Conceição	036110967-92	Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	**(21)7573-6246**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
14-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
21-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
28-03	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000755

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Expedita Lucinede de Souza Conceição	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850537, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0000135

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Expedita Lucinede de Souza Conceição	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850537, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Expedita L. de S. Conceição Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Expedita Lucinede de Souza Conceição	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

1.2014.00935

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ivanice Rodrigues Correa		8 – CPF 052158827/89	9 – RG **12285510-9**
11 – Endereço Rua Palmeiras – nº 57	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850032, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Ivanice Rodrigues Correa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**Rua Palmeiras – nº 57**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Ramon de Jesús Galiza Gomes	8 – CPF 154.101.035-00		9 – RG 27.278.225-1	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Lima Ferreira – nº36**	12 – Telefone -	13 – Município Japeri		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. G. Gomes
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. G. Gomes
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. G. Gomes
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ramon de J. G. Gomes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850538, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Ramon de J. G. Gomes
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ramon de Jesús Galiza Gomes	154.101.035-00	**Rua Lima Ferreira – nº36**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Ramon de J. G. Gomes
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marcos José Vieira	8 – CPF 925.079.647-15	9 – RG 06.357.741-5	10 – UF RJ
11 – Endereço Est. Monumento – n º174 casa 03	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
14-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
21-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
28-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº [illegible], do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Marcos José Vieira
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano,
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcos José Vieira	925.079.647-15	Est. Monumento – n º174 casa 03	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
14-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
21-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
28-05	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº)

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Marcos José Vieira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/990035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos	8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
10-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
17-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
24-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 60,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850838, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
10-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
17-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
24-04	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Eliseu da Silva Santos		8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
08-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
15-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
22-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
29-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850573, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
08-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
15-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
22-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
29-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/00003

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 05/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis	8 – CPF 858.314.767-15	9 – RG **08620182-9**	10 – UF RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Niribia – nº12 Austin	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850471, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 03 de junho de 2013	Eliana Victoria de Souza Assis
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858.314.767-15	Rua Niribia – nº12 Austin	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (Trezentos reais) 300,00
Cheque Nominal nº 650541

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 03 de junho de 2013.
Local e Data

Eliana Victoria de Souza Assis
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0[illegible]2015700003

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	04/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Jorge Labanca	280.490.397-49		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R. Cel. Monteiro de Barros 1435	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/04	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
25/04	quarta feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
26/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00 (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850515_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/04	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
19/04	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
20/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
26/04	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/04	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850515

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/05/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/11	segunda	08;00às 16;00	Maria Jose n° da Costa
6/11	quarta	08:00às12:00	Maria Jose n° da Costa
11/11	segunda	08:00às16:00	Maria Jose n° da Costa
13/11	quarta	08:00às12:00	Maria Jose n° da Costa
18/11	segunda	08:00às16:00	Maria Jose n° da Costa
20/11	quarta	08:00ás16:00	Maria Jose n° da Costa
23/11	segunda	08:00 às 12:00	Maria Jose n° da Costa
27/11	quarta	08:00 às 12:00	Maria Jose n° da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 880543 (_____), mediante o cheque nominal nº 300.03, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013
Local e Data

Maria Jose n° da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/02	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
6/02	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Maria Jose
11/02	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
13/02	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Maria Jose
18/02	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013
Local e Data

Maria Jose nascimento da costa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000035 2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Tayane Labanca doce Santos		8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG 10 – UF RJ
11 – Endereço **R Dr Arruda Negreiros 774**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
12/04	Terça-feira	08:00às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
19/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
20/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
26/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
27/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850510_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/05/2013__ Local e Data	Tayane Labanca doce Santos Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tayane Labanca Doce Santos	102.000.417-70	**RUA Dr Arruda Negreiros**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
06/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
12/04	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
13/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
19/04	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
20/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
26/04	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
27/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850544

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/05 /2013
Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2047/0850035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.000035

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rose Fonseca de Figueiredo	8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
06/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/05	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
19/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
26/05	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
27/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (_trezentos reais reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850545_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/07/2013__ Local e Data	Rose Fonseca Figueiredo Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
06/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
12/05	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
13/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
18/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
19/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
26/05	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
27/05	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850545

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/06/2013
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/0035/000003

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0010/30 0035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Dilma Maria dos Santos	8 – CPF		9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Arapuã 9**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/05	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
6/05	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
11/05	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
13/05	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
18/05	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
20/05	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
25/05	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
27/05	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Barbosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850546, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/06/2013 Local e Data	Dilma Maria dos Santos Barbosa Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Dilma Maria dos Santos		**Rua Arabutã 09**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/05	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
6/05	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Dilma Maria
11/05	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
13/05	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/05	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
20/05	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria
25/05	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
27/0	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/06/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Salvaneo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Eliana Labanca Santos

01/06/2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014 00035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Benesio Silva da Conceição	8 – CPF 883.507.467-34	9 – RG	10 – UF RJ	
11 – Endereço **Est. Jose luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/05	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850588_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_01/05/2013__
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	05/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Benesio Silva da conceição	883.507.467-34	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/05	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
19/05	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
26/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
27/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850588

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/06 /2013
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/06/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70	**RUA da recordação 03**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	
06/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
12/05	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
13/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
19/05	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
20/05	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
26/05	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
27/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850587

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/06 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/06/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ivonete Aparecida Barão de Souza	8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R da recordação 03**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
06/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
12/05	Terça-feira	08:00às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
13/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
19/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
20/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
26/05	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
27/05	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850587_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/06/2013__ Local e Data	Ivonete Aparecida Barão de Souza Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/ 2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Lourdes A. M. de Oliveira	8 – CPF 102.000.417	9 – RG **08620182-9**		10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Niribia – nº12 Austin	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes
11-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes
18-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes
25-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Lourdes
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850399, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Lourdes Antônio Marques de Oliveira Assinatura do Monitor

268

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858.314.767-15	Rua Niribia – nº12 Austin	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Eliana
11-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Eliana
18-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Eliana
25-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Eliana

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Eliana Victoria Marques de Oliveira
Assinatura do Monitor

Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data | Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE | Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014.0000 3535

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Marilene Caseli da Silva		8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
10-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELA
17-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
24-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELA
31-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850556, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

MARILENE CASELE DA SILVA
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marilene Caseli da Silva	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
10-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
17-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
24-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
31-05	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

MARILENE CASELI DA SILVA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/0005

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rosa Maria Geraldo Antonio	8 – CPF498.245.977-72		9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Mimosa 907**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/05	Quinta	08:00 às 16:00	
14/05	Quinta	08:00 às 16:00	
21/05	Quinta	08:00às 16:00	
28/05	Quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850551_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/06/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	6 / 2013	
4 – Endereço	**5 – Município**		**6 – UF**
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu		RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
[illegible]	-	[illegible]	RJ
11 – Endereço	**12 – Telefone**	**13 – Município**	**14 – UF**
Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850522, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome **Gláucia Michele da Silva Temoteo**	07 – CPF 099.800.817-6~~0~~7	08 – Endereço **Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

2014/000035

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosiane da Silva Paulino		8 – CPF 125.496.247-69	9 – RG **21.367.591-1**
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	12 – Telefone **(21)3759-5341**	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850554, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Rosiane da S. Paulino

Local e Data — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014.0003

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Rosiane da S. Paulino

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Galucia M. da Silva		8 – CPF 099.800.817-67	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua da Moendinha 134**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	
14/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	
21/04	Quinta-feira	08:00às 16:00	
28/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº 850511_____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_01/04/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Glaucia M. da Silva	07 – CPF 099.800.817-67	08 – Endereço **RUA Da moendinha 134**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Banda	
14/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Banda	
21/03	Quinta-feira	08:00 ás 16:00	Banda	
28/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850511

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/04/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000033

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	06/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Antonia de Melo	202.146.854-20	393598	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Sta Vitoria – nº10	-	Queimados	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
12-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
19-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
26-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

179

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21		3 – Mês/Ano 06/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Victor Gabriel Matias do Nascimento		8 – CPF 117.379.617-76	9 – RG **22.069.135-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Austin Ville – nº 282	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
13-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
20-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
27-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850357, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Victor Gabriel Matias do Nascimento
Assinatura do Monitor

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Victor Gabriel Matias do Nascimento	105.675.657-85	Rua Austin Ville – nº 282	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
13-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
20-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
27-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Victor Gabriel Matias do Nascimento
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 05/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Victor Gabriel Matias do Nascimento		8 – CPF 117.379.617-76	9 – RG **22.069.135-6**
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Austin Ville – nº 282	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
9-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ _____ (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ _____

Local e Data Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Victor Gabriel Matias do Nascimento	105.675.657-85	Rua Austin Ville – nº 282	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
09-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
16-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
23-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
30-05	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Victor Gabriel Matias do Nascimento

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000024

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marisa Marques da Silva	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Beira Rio 1052**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/06	segunda	08:00 às 16:00	MARIZA M. da Silva
11/06	segunda	08:00 às 16:00	MARIZA M da Silva
18/06	segunda	08:00às 16:00	MARIZA M. da Silva
23/06	segunda	08:00 às 16:00	MARIZA M. da. Silva
30/06	segunda	08:00 às 16:00	MARIZA M. da Silva
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _8505603_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013__
Local e Data

MARIZA M. da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marisa Marques da Silva	252.997.277-04	**Rua Beira Rio 1052**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/06	segunda	08:00 às 16:00	Letramento	MARISA
11/06	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	MARISA
18/06	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	MARISA
23/06	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	MARISA
30/06	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	MARISA

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no850603

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/07/ /2013
Local e Data

MARISA MARQUES DA SILVA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos		8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8 / 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
12-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
19-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
26-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850554, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
12-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
19-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
26-06	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 06/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ivanice Rodrigues Correa	8 – CPF 052158827/89	9 – RG **12285510-9**	10 – UF RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Palmeiras – nº 57	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 90,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850220, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Ivanice R. Correa Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**Rua Palmeiras – nº 57**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive. por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Ivanice Rodrigues Correa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Franciele Carlos Benjamim	154.255.407-10	**R Amaragi 26**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/06	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/06	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/06	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/06	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/06	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/06	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850600

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/07 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Aparecida De Paula Carlos	8 – CPF 011.337.477-10	9 – RG 08.667.312-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **RAmaragi 26**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/05	quinta	08:00 às 16:00	
08/05	sexta	08:00 às 16:00	
15/05	quinta	08:00às 16:00	
21/05	sexta	08:00 às 16:00	
22/05	quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (sessenta reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850562_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/06/2013__ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

2014/00035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Aparecida de Paula Carlos	011.337.477-10	**R Amaragi 26**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/05	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/05	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/05	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/05	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/05	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/05	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850562

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/06 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/06/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

2014/000035

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 04/ 2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição	8 – CPF 036.110.967-92		9 – RG **09579692-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	12 – Telefone **(21)7573-6246**	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
11-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
18-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
25-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____). mediante o cheque nominal nº 850264, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Luiz Eduardo Sergio Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição	07 – CPF 036110967-92	08 – Endereço Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	09 – Telefone **(21)7573-6246**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
11-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
18-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
25-04	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/999035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marcos José Vieira		8 – CPF 925.079.647-15	9 – RG 06.357.741-5 / 10 – UF RJ
11 – Endereço Est. Monumento – n º174 casa 03	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
11-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
18-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
25-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850545, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data	Assinatura do Monitor
	Marcos José Vieira

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcos José Vieira	925.079.647-15	Est. Monumento – n º174 casa 03	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos José Vieira
11-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos José Vieira
18-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos José Vieira
25-06	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos José Vieira

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Marcos José Vieira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 07/ 2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Joyce Silveira Tavares Monteiro	8 – CPF 105.675.657-85	9 – RG **20.299.170-9**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850566, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Joyce Silveira Tavares Monteiro	07 – CPF 105.675.657-85	08 – Endereço Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 06/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis		8 – CPF 858.314.767-15	9 – RG **08620182-9**
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Niribia – nº12 Austin	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
13-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
20-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
27-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 000066, do banco CEF, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 20 de junho de 2013. — Local e Data

Eliana Victoria de Souza Assis — Assinatura do Monitor

30

2014/0003

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis	07 – CPF 858.314.767-15	08 – Endereço Rua Niribia – nº12 Austin	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
13-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
20-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
27-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (Trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850568

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 20 de junho de 2013.
Local e Data

Eliana Victoria de Souza Assis
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 08/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gabriella Labanca Marques		8 – CPF 144059067/26	9 – RG 725792-9 / 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
12-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
19-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
26-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 90,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850647, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Gabriella Labanca Marques
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gabriella Labanca Marques	144059067/26	**Rua Cândido Lima – nº 120 casa 1**	(21)27631531

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Gabriella Labanca Marques
12-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Gabriella Labanca Marques
19-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Gabriella Labanca Marques
26-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Gabriella Labanca Marques

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Gabriella Labanca Marques

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marilene Caseli da Silva	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
14-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
21-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
28-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850241, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marilene Caseli da Silva	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
14-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
21-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
28-06	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

MARILENE CASELI
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000[illegible]

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 08/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome [illegible]	8 – CPF [illegible]	9 – RG [illegible]	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Niribia – nº12 Austin**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[illegible]
08-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[illegible]
15-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[illegible]
22-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[illegible]
29-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[illegible]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 300540, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

[illegible]
Local e Data

[illegible]
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858314767/15	**Rua Niribia – nº12 Austin**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
08-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
15-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
22-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
29-08	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rosa Maria Geraldo Antonio		8 – CPF498.245.977-72	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Mimosa 907**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/06	Quinta	08:00 às 16:00	
14/06	Quinta	08:00 às 16:00	
21/06	Quinta	08:00às 16:00	
28/06	Quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850571_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/07/2013__ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosa Maria Geraldo Antonio	498.245.977-72	**Rua Minosa 907**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/06	Quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/06	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
21/06	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	
28/06	Quinta	08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850571

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/07 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/35 0935

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 07/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG **20.389.713-7**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Sebastião Antônio
08-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Sebastião Antônio
29-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Sebastião Antônio
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 310,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850342, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 29/07/2013
Local e Data

Sebastião Antônio
Assinatura do Monitor

310

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome **Gláucia Michele da Silva Temoteo**	07 – CPF 099.800.817-6[illegible]	08 – Endereço **Rua Francisco Ferreira – nº 13 casa 1**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
08-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	
29-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Banda	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Benesio Silva da Conceição	8 – CPF 883.507.467-34	9 – RG	10 – UF RJ	
11 – Endereço **Est. Jose luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola:		16 – Endereço:	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/02	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850514, do banco , a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/05/2013 Local e Data	Benesio Silva da Conceição Assinatura do Monitor

312

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF Rj	05 – Mês/Ano **02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome **Benesio Silva da conceição**	07 – CPF 883.507.467-34	08 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/02	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
19/02	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
26/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
27/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00		

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850850453

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/03 /2013
Local e Data

Benesio Silva da conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N° da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N° da Costa
	sabado	08:00 às 15;00	Maria Jose N° da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N° da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850374, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria Jose N° da Costa
Assinatura do Monitor

2014/0003535

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/07	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
6/07	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Maria Jose
11/07	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
13/75	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Maria Jose
18/07	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/08/2013
Local e Data

Maria Jose Nascimento da Costa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Alessandra de Souza Ferreira	8 – CPF 111.469.547-51	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Carmari – nº 1002**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra de S. Ferreira
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600 (_____), mediante o cheque nominal nº 850543, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Alessandra de S. Ferreira
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Alessandra de Souza Ferreira	111.469.547-51	**Rua Carmari – nº 1002**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cintia Michele [illegible] da Silva	8 – CPF -	9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 90,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850546, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30/10/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cíntia Michele Marques da Silva			

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-06	Sábado	08:00 às 16:00	Anna paula Reis Lima
08-06	Sábado	08:00 às 16:00	Anna paula Reis Lima
15-06	Sábado	08:00 às 16:00	Anna paula Reis Lima
22-06	Sábado	08:00 às 16:00	Anna Paula Reis Lima
29-06	Sábado	08:00 às 16:00	Anna Paula Reis Lima
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 60,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850095, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cintia Michele [illegible]ques da Silva	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-06	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Ana paula
08-06	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Ana paula
15-06	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Ana paula
22-06	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Ana Paula
29-06	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	Ana Paula

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 600,00 ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data: [illegible] 2013

Assinatura do Monitor: Ana paula Rui Barbosa

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data: [illegible] 2013

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Andrea da Silva Rua		8 – CPF	9 – RG 20.739.111-1	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Mimosa 907**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04	quinta	08:00 às 16:00	
08/04	sexta	08:00 às 16:00	
15/04	quinta	08:00às 16:00	
21/04	sexta	08:00 às 16:00	
22/04	quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____
(sessenta reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850549_____,
a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Lourdes Antonia Marques de Oliveira	20.739.111-1	**Rua Radium**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/04	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/04	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/04	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/04	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/04	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/04	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 04

16 – Valor Recebido no850549

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/05 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000655

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Patrick Pinto dos Santos		8 – CPF 141.745.667-12	9 – RG 30.039.741-1	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Itabagi – nº 42 casa 3	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
14-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
21-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
28-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850 [illegible], do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 28/6 — Local e Data

Patrick Pinto dos Santos — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Patrick Pinto dos Santos	141.745.667-12	Rua Itabagi – nº 42 casa 3	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	Patrick
14-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	Patrick
21-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	Patrick
28-06	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	Patrick

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Junho 20/13
Local e Data

Patrick Pinto dos Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Junho 20/13
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

20/06/2013

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/0000

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosane Faria da Silva	8 – CPF 910.756.967-04	9 – RG 07.472.819-7	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Dr. Arruma Negreiros – nº 201 casa 1	12 – Telefone (21)2881-4023	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 820582, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	06/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosane Faria da Silva	910.756.967-04	**Rua Dr. Arruma Negreiros – nº 201 casa 1**	(21)2881-4023

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Junho 2013
Local e Data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Junho 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2013/04/03

2014/66

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	06/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Est. Jose Luiz da Silva 79	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
06/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/06	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
19/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
26/06	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
27/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (_trezentos reais reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850583_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013__
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF Rj	05 – Mês/Ano **06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome **Rose Fonseca de Figueiredo**	07 – CPF 009.383.237-09	08 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
06/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
12/06	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
13/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
18/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
19/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
26/06	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
27/06	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850583

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/07/2013
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014 [illegible]

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
FDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
A.P.M. E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	03/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Sete 05		Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02/02	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nascimento da Costa
09/02	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nascimento da Costa
16/02	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nascimento da Costa
23/02	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nascimento da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850384, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria José Nascimento da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	03/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	Rua sete 05	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/02	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
09/02	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
16/02	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
23/02	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
30/02	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)

Cheque Nominal nº850506

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Ramon de Jesús Galiza Gomes		8 – CPF 154.101.035-00	9 – RG 27.278.225-1	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Lima Ferreira – nº36**	12 – Telefone -	13 – Município Japeri		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850395, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ramon de Jesús Galiza Gomes	154.101.035-00	**Rua Lima Ferreira – nº36**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
08-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
15-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
22-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon
29-04	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	Ramon

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 2013
Local e Data

Ramon de Jesús Galiza Gomes
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Dilma Maria dos Santos	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Arapuã 9**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/06	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
6/06	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
11/06	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
13/06	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
18/06	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
20/06	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
25/06	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
27/06	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 320,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850536, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Fabiano
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Dilma Maria dos Santos		**Rua Arabutã 09**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/06	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
6/06	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Dilma Maria
11/06	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
13/06	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/06	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
20/06	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria
25/06	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
27/06	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Labarrica
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013
Local e Data

Eliana Labarica Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

335

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	06/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R da recordação 03	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	
06/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
12/06	Terça-feira	08:00às 16:00	
13/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
19/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	
20/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
26/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	
27/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850611_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013__
Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70	**RUA da recordação 03**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza
06/06	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza
12/06	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza
13/06	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza
19/06	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza
20/06	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza
26/06	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza
27/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Ivonete A Barão Souza

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850611

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/07 /2013
Local e Data

Ivonete Aparecida Barão de Souza
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Benesio Silva da Conceição	8 – CPF 883.507.467-34		9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/02	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/02	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/02	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850435_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_01/05/2013__ Local e Data	Benesio Silva da Conceição Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Benesio Silva da conceição	883.507.467-34	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/04	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
19/04	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
26/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
27/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850547

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/05 /2013
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 03/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jorge Labanca	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Cel. Monteiro de Barros 1435**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/03	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
25/03	quarta feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
26/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (trezentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850483_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/04/2013__ Local e Data	Jorge Labanca Assinatura do Monitor

340

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/03	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
19/03	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
20/03	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
26/03	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/03	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas 5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (Trezentos reais)

Cheque Nominal nº850483

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/04/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM Escola municipal Rui Barbosa	2 – CNPJ 01 926 555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Tayane Labanca Doce Santos	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG 26.776.303-5	10 – UF RJ
11 – Endereço **Av. Dr Arruda Negreiros**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: Escola Minucipal Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/02	Quarta	8:00às16;00	Tayane Labanca Doce Santos
13/02	Quarta	8:00às16:00	Tayane Labanca Doce Santos
20/02	Quarta	8:00às16:00	Tayane Labanca Doce Santos
27/02	Quarta	8:00às16:00	Tayane Labanca Doce Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00(trezentos reais_), mediante o cheque nominal nº850463, do bancoBrasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 2/03 — Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
A.P.M. E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	
4 – Endereço	**5 – Município**	**6 – UF**
Av Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04		RJ
11 – Endereço	**12 – Telefone**	**13 – Município**	**14 – UF**
Rua Sete 05		Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nª da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850592, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria José Nª da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01/06	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
08/06	sabado	08:00 às 15;00	Coordenador comunitario	Maria José
15/06	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
22/06	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
29/06	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	Maria José

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)

Cheque Nominal nº850606

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

Maria José da Costa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-08	Sábado	08:00 às 16:00	
10-08	Sábado	08:00 às 16:00	
17-08	Sábado	08:00 às 16:00	
24-08	Sábado	08:00 às 16:00	
31-08	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 60,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850345, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/060035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
4 – Endereço	5 – Município	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome: Suellen Santos da Silva Soares	8 – CPF: 137.094.287-77	9 – RG: 5304531-1	10
11 – Endereço: Rua Ester nº 8	12 – Telefone: 79028790	13 – Município: Nossa Senhora	14

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:

16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06/04	SÁBADO	8:00 às 12:00	
13/04	SÁBADO	8:00 às 12:00	
27/04	SÁBADO	8:00 às 12:00	
11/05	SÁBADO	8:00 às 12:00	
18/05	SÁBADO	8:00 às 12:00	
25/05	SÁBADO	8:00 às 12:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 90,00 (noventa reais), mediante o cheque nominal nº 850513 banco do Brasil, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário n a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliber Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nossa Senhora 01 de Junho de 2013
Local e Data

Suellen Santos da Silva Soares
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
				/

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Suellen Santos da Silva Franco	137.094.287-77	Rua Ester nº 8	79028790

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/04	Sábado	8 às 12:00	Vale	
13/04	Sábado	8 às 12:00	Vale	
27/04	Sábado	8 às 12:00	Vale	
11/05	Sábado	8 às 12:00	Vale	
18/05	Sábado	8 às 12:00	Vale	
25/05	Sábado	8 às 12:00	Vale	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 90,00 (noventa reais)
Cheque Nominal nº 850576

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 01 de junho de 2013
Local e Data

Suellen Santos da Silva Franco
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Dia do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-08	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
10-08	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
17-08	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
24-08	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
31-08	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ivanice Rodrigues Correa	8 – CPF 052158827/89	9 – RG 12285510-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Palmeiras – nº57**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
09-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
16-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 120,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850345, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Ivanice Rodrigues Correa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**Rua Palmeiras – nº57**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
11-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
18-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 07/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Antonia de Melo		8 – CPF 202.146.854-20	9 – RG 393598
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Sta Vitoria – nº10	12 – Telefone -	13 – Município Queimados	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
17-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
24-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	maria Antonia de melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 30,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850596, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

10/8/2013
Local e Data

maria Antonia de melo
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 07/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Antonia de Melo	8 – CPF 202.146.854-20	9 – RG 393598	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Sta Vitoria – nº10	12 – Telefone -	13 – Município Queimados	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
17-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
24-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850336, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 08/13 Local e Data	Maria Antonia de Melo Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Maria Antonia de Melo	07 – CPF 202.146.854-20	08 – Endereço Rua Sta Vitoria – nº10	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
17-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
24-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 05/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rosiane da Silva Paulino	8 – CPF 125.496.247-69	9 – RG **21.367.591-1**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	12 – Telefone **(21)3759-5341**	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850397 do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30/5/13 — Local e Data

Rosiane da S. Paulino — Assinatura do Monitor

352

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
13-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
20-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
27-05	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 31 de maio de 2013
Local e Data

Rosiane da S. Paulino
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 31 de maio de 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000037

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
A.P.M.E.M - Rui Barbosa	07.926.555/0001-21	05 2012

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
AV: Felipe Salomão Nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Juliana Paiva da Silva	139.359.397-20	25479240	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Arruda Negreiros 418	2763.7585	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
Rui Barbosa	AV: Felipe Salomão

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário			20 – Assinatura
07	Segunda	08	às	16 01	
011	Sexta	08	às	16	
14	Segunda	08	às	16	
18	Sexta	08	às	16	
21	Segunda	08	às	16	
25	Sexta	08	às	16	
28	Segunda	08	às	16	
04	Sexta	08	às	16	
			às	16	
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		
			às		

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300.00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850268, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ _____

Local e Data Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M.E.M. Rui Barbosa	07.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	05.12

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Juliana Pinto da Silva	134.359.797-29	Rua Ponta Negra 418	2763-7585

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07	Segunda	08 às 16	Dança	
11	Sexta	08 às 16	Dança	
14	Segunda	08 às 16	Dança	
18	Sexta	08 às 16	Dança	
21	Segunda	08 às 16	Dança	
25	Sexta	08 às 16	Dança	
28	Segunda	08 às 16	Dança	
04	Sexta	08 às 16	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 2/12
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu 2/12
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

2014/000035

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	06/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Aparecida De Paula Carlos	011.337.477-10	08.667.312-6	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RAmaragi 26	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/06	quinta	08:00 às 16:00	Maria
08/06	sexta	08:00 às 16:00	Maria
15/06	quinta	08:00às 16:00	Maria
21/06	sexta	08:00 às 16:00	Maria
22/06	quinta	08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00_____ (sessenta reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850599_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013__
Local e Data

Maria
Assinatura do Monitor

356

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**0/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Franciele Carlos Benjamim	154.255.407-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/04	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/04	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/04	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/04	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/04	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/04	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850530

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/05 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 07 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos		8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8 / 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
17-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
24-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (seiscentos reais), mediante o cheque nominal nº 850601, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	08/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	12478043-8	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Catole – nº 10	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
14-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
21-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
28-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 950,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850002, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M.E.M. Rui Barbosa	07.926.555/0001-27	Nova Iguaçu	RJ	05/12

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Juliana Pinto da Silva	134.391.797-21	Rua Fonte Nogueira 418	2763-7585

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07	Segunda	08 às 16		
11	Sexta	08 às 16		
14	Segunda	08 às 16		
18	Sexta	08 às 16		
21	Segunda	08 às 16		
25	Sexta	08 às 16		
28	Segunda	08 às 16		
04	Sexta	08 às 16		

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

2014/000035

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	06/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Aparecida De Paula Carlos	011.337.477-10	08.667.312-6	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RAmaragi 26	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/06	quinta	08:00 às 16:00	Maria
08/06	sexta	08:00 às 16:00	Maria
15/06	quinta	08:00às 16:00	Maria
21/06	sexta	08:00 às 16:00	Maria
22/06	quinta	08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		08:00 às 16:00	Maria
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00 (sessenta reais), mediante o cheque nominal nº do banco 850599, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

Maria
Assinatura do Monitor

3 5e

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Aparecida de Paula Carlos	011.337.477-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/06	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/06	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/06	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/06	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/06	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/06	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850599

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/07 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	0/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Franciele Carlos Benjamim	154.255.407-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/04	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/04	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/04	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/04	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/04	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/04	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850530

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu01/05 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	07 /2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	12478043-8	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Catole – nº 10	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
17-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
24-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850001, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
10-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
17-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
24-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
31-07	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos	8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
14-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
21-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
28-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 950,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850012, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
14-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
21-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
28-08	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Duque de Caxias
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Duque de Caxias
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2 014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 05/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cintia Michele Marques da Silva	8 – CPF -	9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-05	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia m. m. da Silva
11-05	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia m. m. da Silva
18-05	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia m. m. da Silva
25-05	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia m. m. da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 160,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 950027, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 30/05/2013
Local e Data

Cintia Michele Marques da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cintia Michele Marques da Silva	-	-	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-05	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
11-05	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
18-05	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
25-05	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (
Cheque Nominal nº)

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

maio de 2013
Local e Data

Cintia Michele Marques da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

maio de 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

3EEK

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

2 014/000035

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 02/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marisa Marques da Silva	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Beira Rio 1052**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/02	segunda	08:00 às 16:00	MARISA MARQUES DA SILVA
11/02	segunda	08:00 às 16:00	MARISA MARQUES DA SILVA
18/02	segunda	08:00às 16:00	MARISA MARQUES DA SILVA
23/02	segunda	08:00 às 16:00	MARISA MARQUES DA SILVA
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850449_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013__
Local e Data

MARISA MARQUES DA SILVA
Assinatura do Monitor

365

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marisa Marques da Silva	252.997.277-04	**Rua Beira Rio 1052**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04/02	segunda	08:00 às 16:00	Letramento	MARISA
11/02	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	MARISA
18/02	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	MARISA
23/02	segunda	08:00 às 12:00	Letramento	MARISA
		08:00 às 12:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850632

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu0103/ /2013
Local e Data

MARISA MARQUES DA SILVA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

R&M BAZAR E PAPELARIA
RAFAEL DE ABREU COSTA

Rua Grajaú, 305 - Casa 03 - Bairro - Oliveira
Nova Iguaçu - RJ - CEP.: 26.030-650

3ª

NOTA FISCAL

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA 0047

1ª Via Branca - Destinatário/Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco Destino
4ª Via - Fisco Origem

CNPJ 11.985.172/0001-88

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA			Isento

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 17/05/2015

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
A.P.M.E.M. RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	18/01/2013
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA FELIPE SALOMÃO	AUSTIN		26080-050	18/01/2013
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
NOVA IGUAÇU		RJ	ISENTO	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
	DOMINO ADIÇÃO EM E.V.A.			UN	06	50,00	300,00	
	DOMINO DE FRAÇÃO EM E.V.A.			UN	06	50,00	300,00	
	ABACO			UN	03	33,90	101,70	
	MATERIAL DOURADO			UN	03	59,90	179,70	
	TANGRAM			UN	01	23,70	23,70	
	TRENA			UN	10	99,90	999,00	
	SOMA DE NUM. C/ PALAVRA			UN	06	15,00	90,00	
	LOTO NUMERICA			UN	06	15,30	91,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.586,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional" "Não gera direito a crédito fiscal de IPI" Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$.....correspondente a alíquota de.....%, nos termos do Art. 23 da LC Nº 123/06	**IRF. 35.01**

MP GRÁFICA EDITORA LTDA. Trav. Tancredo Lopes, 106 - Nilópolis - RJ - CNPJ.: 30.371.710/0001-99 - Ins. Est. 84.638.112 - IRF.: 35.01 - 01 Tl. - N. F. Modelo 1 - 50X4 - 0001 a 0050 - AUT.: 1187 - 05/2013

COMISSÃO DE DEFESA CONSUMIDOR DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - ALERJ - RUA DA ALFÂNDEGA, 8 - CENTRO - CEP. 20070-000 - RIO DE JANEIRO - RJ - TELEFONE 08002827060
PROCON - RUA DA AJUDA Nº 05 - SUBSOLO - CEP 20040-000 - CENTRAL DO BRASIL - RIO DE JANEIRO - PRAÇA CRISTIANO OTTONI - S/N - SUBSOLO - CEP. 20221-250 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ - DISQUE PROCON 151

adquirido com recursos do FNDE/PDDE

Declaramos que recebemos o Material constante desta Nota Fiscal de Aprovação com as respectivas Especificações em 18/01/2013.

Coordenação Pedagógica da Creche MAT. 10/6322189-7

Maria Aparecida de Paula Carlos

RECEBI de A. P. M. [illegible] Dias Barbosa
CGC n. 01.626.555/[illegible] a importância de
R$ 1524,00 (Hum mil quinhentos e Vinte e Sete reais)
pago através de cheque nº [illegible]
de 18/01/2013 do Banco do Brasil
Nova Iguaçu, 18/01/2013
RECEBEMOS
Assinatura Carimbo

01.626.172/0001-88
A. P. M. BAZAR E PAPELARIA
Rua [illegible] - Casa 03
Centro - [illegible]
[illegible]

R&M BAZAR E PAPELARIA
RAFAEL DE ABREU COSTA

Rua Grajaú, 305 - Casa 03 - Bairro - Oliveira
Nova Iguaçu - RJ - CEP.: 26.030-650

NOTA FISCAL

0046

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

1ª Via Branca - Destinatário/Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco Destino
4ª Via - Fisco Origem

CNPJ: 11.985.172/0001-88

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 17/05/2015

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA			Isento

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
A.I.M.E.M. RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	25/01/2013
ENDEREÇO:	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA FELIPE SALOMÃO	AUSTIN	26087-050	25/01/2013
MUNICÍPIO:	**FONE / FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
NOVA IGUAÇU	RJ	ISENTO	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQUOTA ICMS
	FONTE PARA COMPUTADOR SAP			UN	10	80,00	800,00	
	CARTUCHO SAMSUNG 4521			UN	01	60,00	60,00	
	CABO PARA MONITOR			UN	03	40,00	120,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO:**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional" "Não gera direito a crédito fiscal de IPI" Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$.....correspondente a alíquota de.....%, nos termos do Art. 23 da LC Nº 123/06	**IRF. 35.01**

MP GRÁFICA EDITORA LTDA. Trav. Tancredo Lopes, 106 - Nilópolis - RJ - CNPJ.: 30.371.710/0001-99 - Ins. Est. 84.638.112 - IRF.: 35.01 - 01 Tl. - N. F. Modelo 1 - 50X4 - 0001 a 0050 - AUT.: 1187 - 05/2013

COMISSÃO DE DEFESA CONSUMIDOR DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - ALERJ - RUA DA ALFÂNDEGA, 8 - CENTRO - CEP. 20070-000 - RIO DE JANEIRO - RJ - TELEFONE 08002627060
PROCON - RUA DA AJUDA Nº 05 - SUBSOLO - CEP 20040-000 - CENTRAL DO BRASIL - RIO DE JANEIRO - PRAÇA CRISTIANO OTTONI - S/N - SUBSOLO - CEP. 20221-250 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ - DISQUE PROCON 151

Adquirido com recursos do FNDE/PDDE

Declaramos que recebemos o Material constante
dota nota fiscal de acordo com as Respectivas
Especificações no dia 25/01/2014.
Coordenação/Diretoria de Ensino matr. 10/6.224/21-7

Maria Aparecida de Paula Carlos

RECEBI da A P M ... Embalagens
CGC n. 01.025.6[illegible]
R$ 980,00 (novecentos e oitenta reais)
pago através de cheque
de 25 / 10 / 2013 do banco [illegible]
Nova Iguaçu, ... / ...
Assinatura carimbo

[11.585.172/0001-88]
R & N BAZAR E PAPELARIA
Rua Dr[illegible]
Centro Cívico - CEP: 26.[illegible]
NOVA IGUAÇU - RJ

25/01/2013

R&M BAZAR E PAPELARIA
RAFAEL DE ABREU COSTA

Rua Grajaú, 305 - Casa 03 - Bairro - Oliveira
Nova Iguaçu - RJ - CEP.: 26.030-650

NOTA FISCAL

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA 0045

1ª Via Branca - Destinatário/Remetente
2ª Via - Fixa
3ª Via - Fisco Destino
4ª Via - Fisco Origem

CNPJ: 11.985.172/0001-88

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA LIMITE PARA EMISSÃO
VENDA			Isento	17/05/2015

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
A.P.M.E.M. RUI BARBOSA			01.920.555/0001-21	28/01/2015
ENDEREÇO: RUA FELIPE SALOMÃO, 178	BAIRRO / DISTRITO: AUSTIN		CEP: 26087-050	DATA SAÍDA/ENTRADA: 28/01/2015
MUNICÍPIO: NOVA IGUAÇU	FONE / FAX	UF: RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento	HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQUOTA ICMS
	ARMARIO MOVEL			UN	06	51,10	306,60	
	BUNDA DE LETRAS			UN	10	36,90	369,00	
	BARALHO DE LETRAS			UN	10	19,90	199,00	
	VACA DE LETRAS			UN	06	35,00	210,00	
	DOMINO DE LETRAS			UN	06	11,00	66,00	
	CARTA PARA DITADO			UN	03	23,00	69,00	
	JOGO DA MEMORIA			UN	03	13,00	39,00	
	JOGO CABEÇA LETRA			UN	03	19,00	57,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.315,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional" "Não gera direito a crédito fiscal de IPI" Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R$.....correspondente a alíquota de..... .....%, nos termos do Art. 23 da LC Nº 123/06	**IRF. 35.01**

MP GRAFICA EDITORA LTDA. Trav. Tancredo Lopes, 106 - Nilópolis - RJ - CNPJ.: 30.371.710/0001-99 - Ins. Est. 84.638.112 - IRF.: 35.01 - 01 Tl. - N. F. Modelo 1 - 50X4 - 0001 a 0050 - AUT.: 1187 - 05/2013

COMISSÃO DE DEFESA CONSUMIDOR DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - ALERJ - RUA DA ALFÂNDEGA, 8 - CENTRO - CEP. 20070-000 - RIO DE JANEIRO - RJ - TELEFONE 08002827060
PROCON - RUA DA AJUDA Nº 05 - SUBSOLO - CEP 20040-000 - CENTRAL DO BRASIL - RIO DE JANEIRO - PRAÇA CRISTIANO OTTONI - S/N - SUBSOLO - CEP. 20221-250 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ - DISQUE PROCON 151

Adquirido com recursos do FNDE/ PDDE

Declaramos que recebemos a Diária
Constante deste Ofício de acordo com as
Respectivas Especificações no dia 28/01/2013
Maria Regina Barbosa Fonseca MAT 10/0824817-7

Maria Aparecida de Paula Carlos

RECIBO de 28/01/2013 do Banco
CRC nº [illegible] referente à
R$ 1.395,60 (Um mil [illegible] reais
e [illegible] centavos)
sendo através do cheque nº
de 25/10/2013 do Banco do Brasil
Nova Iguaçu, ___/___/___

RECEBEMOS DE L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.265 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080 - Fone/Fax: 26667556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.265

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0112 0816 6000 0123 5500 1000 0002 6517 2000 9004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333130005611240 - 14/01/2013 13:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM. RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	14/01/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN		CEP	14/01/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P93	TNT C/ SMT CORES VARIADAS	56031290	0102	5102	UND	10,0000	11,0000	110,00					
P121	EMBORRACHADO EVA CORES	99000559	0102	5102	UND	100,0000	1,8000	180,00					
E8	ROLO BARBANTE	95066200	0102	5102	UND	5,0000	5,8600	29,00					
U18	PAPEL LAMINADO CORES	48181000	0102	5102	UND	100,0000	0,6000	60,00					
B27	CADERNO BROCHURA COM 48 FLS PEQ.	19231090	0102	5102	UND	170,0000	2,3000	391,00					
J07	PAPEL CREPON CORES	48182000	0102	5102	UND	100,0000	0,7000	70,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE AEM EM Rio Bonito

CNPJ Nº 01 926 555/0001-4 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 840,00 (oitocentos e quarenta reais)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 254442

DE 16 / 01 / 2013

Mariana Dalla

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Declaramos que recebemos o Material Constante desta Nota Fiscal de acordo com a Respectiva Especificação no dia 15 / 01 / 2013

Rio de Janeiro, 14 de Janeiro de 2013

Eliane Moreira Cruz — 10/690316-9

Assinatura — Cargo - Matrícula

Carla Cristina Silva de Oliveira

Assinatura — Cargo - Matrícula

12.081.660/0001-23

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Rua Itapira, 90 - Centro

Nova Iguaçu - RJ

CEP 26.210-080

RECEBEMOS DE L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.266 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080 - Fone/Fax: 26667556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.266
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0112 0816 6000 0123 5500 1800 0002 6617 0007 9063

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333130005618749 - 14/01/2013 14:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM. RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	14/01/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			14/01/2013
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
P121	PAPEL A4 C/ 5000DOMINO DE ADIÇÃO EM EVA	99000559	0102	5102	CX	5,0000	189,0000	945,00					
B1	LÁPIS C/ 144	36050002	0102	5102	CX	5,0000	86,4000	432,00					
P2	BORRACHA Nº40 C/ 40	40059990	0102	5102	CX	5,0000	28,0000	140,00					
240	APONTADOR SIMPLES C/ 50	84145199	0102	5102	CX	1,0000	33,0000	33,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE ADM ESM Rui Barbosa
CNPJ Nº 01.926.554/0001-11 A IMPORTÂNCIA
DE R$ 1.550,00 (um mil, quinhentos e cinquenta reais)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850441
DE 10 / 11 / 2013

Mariana Faria
L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Declaramos que recebemos o Material Constante desta Nota Fiscal de acordo com a Respectiva Especificação no dia 14 / 01 / 2013

Nova Iguaçu, 14 de Janeiro de 2013

Eliane Maria Rosa	10/0903 16-9
Assinatura	Cargo - Matrícula
Rosiane de Paula	21.304.59-1
Assinatura	Cargo - Matrícula

12.081.660/0001-23
L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES
Rua Itapiru, 90 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.216-060

Livraria Universo Cultural
THIAGO FERNANDES PEREIRA LIVRARIA

Rua Rego Monteiro N.º 147 - Parte - CEP 21250-250
Cordovil - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 3137-8015

Insc. Estadual 79.310.530 CNPJ 13.302.331/0001-28

I.R.F. 64.09 - IRAJÁ

SÉRIE D

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

SUBSÉRIE -1

1ª. Via - Consumidor

Nº 3421

Data da Emissão, 18 / 01 / 2013

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL
06	DOMINO ADIÇÃO EM EVA	50,00	300,00
06	DOMINO FRAÇÃO EM EVA	50,00	300,00
03	ÁBACO	33,90	101,70
03	MAT. PEDAGÓGICO DOURADO	59,90	179,70
01	TANGRAN	23,70	23,70
10	TRENA	49,90	499,00
06	JOGO DE NUM. C/PALITOS	15,00	90,00
06	LOTO NUMÉRICA	15,30	91,80
	TOTAL R$		1586,00

GRÁFICA TRONQUEIRA LTDA. - Av. João Ribeiro, 229 - Tel: 2591-1393 - Pilares - Rio de Janeiro - RJ
CNPJ 29.371.515/0001-80 - Insc. Est. 82.591.516 - IRF 64.04 - Insc. Mun. 00.906.484
10 Tls. 50x3 - N.F. Série D Subsérie -1 de 3001 a 3500 - Aut. 16485 - 06/2013
PROCON - RJ - PRAÇA CRISTIANO OTONI S/Nº - TEL. (21) 2334-5197 CENTRAL DO BRASIL
CODECON - RJ - TEL. 0800-2827060-TÉRREO DO PRÉDIO DA ALERJ.
RUA DA ALFÂNDEGA N.º 8 CENTRO - RJ. - TEL. 2588-1418.

RECEBI da A.P.M. da E.M. Ruy Barbosa
CGC n.º 01.926.555/0001-21 a importância de
R$ 4.586,00 (quatro mil, quinhentos
e oitenta e seis reais) —
pago através do CH. N.º 850443
do 18/01/2013 Banco do Brasil
Nova Iguaçu, 18 / 01 / 2013
Assinatura e carimbo

I.M.J. Cartuchos Comercio e Serviços de Informática Ltda

Av. Gov. Roberto Silveira nº 447, Stand 33, Centro,
Nova Iguaçu, RJ, CEP: 26.210-210

Insc. Est.: 79.351.679 CNPJ: 13.097.681/0001-52

IRF 35.01

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

Extraído em 2 Vias
Série D - Sub-Série 1

Nº 0351

Data de emissão da nota: 25 de Janeiro de 2013

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
10	SERVIÇO DE MANU-TENÇÃO COMPUTADO	80,00	800,00
01	RECARGA DE CARTUCHO SAMSUNG SCX 4521 F	60,00	60,00
03	CABO P/MONITOR POSITIVO	40,00	120,00
		TOTAL R$	980,00

Nova D' Silva Gráfica e Carimbo Ltda-ME - Rua Alhayde Pimenta de Moraes, 71 - Tel.: 2669-2802
Centro - N. Iguaçu - Rio de Janeiro - CNPJ: 02.780.516/0001-21 - Insc. Est. 76.023.190 - IRF 35.01
Insc. Munic. 00052895 - 10 Tls: N. Fiscal D1 - 50x2 de 0001 à 0500- Autorização 1.535 09/2011
Procon-RJ - Tel.: 151 - Rua da Ajuda, 05 - Subsolo - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Comissão de Defesa do Consumidor da Alerj - Tel.: 08002827369
Rua da Alfandega, 28 - Térreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ (vide termos da Lei nº 5817 de 19/09/2010)

13.097.881/0001-52

BJJ CARTUCHOS COMÉRCIO
E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA.

End. Av. Gov. Roberto Silveira, 447 Stand 33
Centro - CEP: 26.210-210

NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBI da A P M [illegible] R. Ruy Barbosa
CGC n.: 01.926.555/0001-21 a importância de
R$ 960,00 (Novecentos e oitenta reais)
pago através do cheque nº 850444
do 25/01/2013 do Banco do Brasil

Nova Iguaçu, 25/01/2013

Assinatura - carimbo

Livraria Universo Cultural
THIAGO FERNANDES PEREIRA LIVRARIA

Rua Rego Monteiro N.º 147 - Parte - CEP 21250-250
Cordovil - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 3137-8015

Inscr. Estadual 79.310.530 CNPJ 13.302.331/0001-28

I.R.F. 64.09 - IRAJÁ **SÉRIE D**

Nota Fiscal de Venda a Consumidor **SUBSÉRIE -1**

1ª. Via - Consumidor **Nº 3428**

Data da Emissão, 28 / 01 / 2013

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL
06	ALFABETO MÓVEL	51,10	306,60
10	BINGO DE LETRAS	36,90	369,00
10	BARALHO DE LETRAS	19,90	199,00
06	VARAL DE LETRAS	35,00	210,00
06	DOMINO DE LEITURA	11,00	66,00
03	CARTA P/ DITADO	23,00	69,00
03	JOGO DA MEMÓRIA	13,00	39,00
03	JOGO CRUZA LETRAS	19,00	57,00
	TOTAL R$		1.315,60

GRÁFICA TRONQUEIRA LTDA. - Av. João Ribeiro, 229 - Tel: 2591-1393 - Pilares - Rio de Janeiro - RJ
CNPJ 29.371.515/0001-80 - Insc. Est. 82.591.516 - IRF 64.04 - Insc. Mun. 00.906.484
10 Tls. 50x3 - N.F. Série D Subsérie -1 de 3001 a 3500 - Aut. 16485 - 06/2013
PROCON - RJ - PRAÇA CRISTIANO OTONI S/Nº - TEL. (21) 2334-5197 CENTRAL DO BRASIL.
CODECON - RJ - TEL. 0800-2827060-TÉRREO DO PRÉDIO DA ALERJ.
RUA DA ALFÂNDEGA N.º 8 CENTRO - RJ. - TEL. 2588-1418.

546

RECEBI da A F M [illegible] y Barbosa
OSO n. [illegible] - importância de
R$ 1.315,60 (Hum mil, trezentos
e quinze reais e sessenta centavos
pago através do CH n.º 850457
de 28/01/2013 do Banco do Brasil
Nova Iguaçu, 28/01/2013
Banca Judiciária de Fazendas
Assinatura - carimbo

[illegible]

```
   1     UN  X       2,99  T19,00% A          5,98)
040 7897834414386  FIT 5MM C40M VD ESCU
   1     KG  X       0,89  T19,00% A          0,89)
041 7897834414416  FIT 5MM C40M ROXO
   1     KG  X       0,89  T19,00% A          0,89)
042 7890265236459  LASTEX BR RL C/10M
  10     KG  X       0,60  T19,00% A          6,00)
043 7898917425114  FORMA BAURUTEX
   1     KG  X       4,99    F1    A          4,99)
044 7891153029016  COLA GLITTER 356 PR
   1     KG  X       2,49    F1    A          2,49)
045 7891153029023  COLA GLITTER 356 VM
   1     KG  X       2,49    F1    A          2,49)
046 7891153029047  COLA GLITTER 356 VD
   1     KG  X       2,49    F1    A          2,49)
047 7891153029863  AC COLA BASTAO 200RS
   2     KG  X       2,49    F1    A          4,98)
048 7891153029009  COLA GLITTER 356 OU
   1     KG  X       2,49    F1    A          2,49)
049 7891153029030  COLA GLITTER 356 VM
   1     KG  X       2,49    F1    A          2,49)
050 7891153067148  TESOURA MULTIUSO 19CM
   1     KG  X       2,99    F1    A          2,99)
051 5601229873823  TESOURA OFFICE 21CM
   1     KG  X       5,99    F1    A          5,99)
052 7899206135288  ABRACADEIRA NYLON
   1     UN  X      12,99    F1    A         12,99)
053 7896603801625  MAPA NOTE FORMATO P
   2     KG  X       5,99    F1    A         11,98)
054 7896452817098  PASTA TRILHO TRANS
   1     KG  X       1,19    F1    A          1,19)
055 7896452817104  PASTA TRILHO VD
   4     KG  X       1,19    F1    A          4,76)
056 7896452817098  PASTA TRILHO TRANS
   5     KG  X       1,19    F1    A          5,95)
057 0000000899536  ESTOJO FLORAL E1231
  40     KG  X       2,49    F1    A         99,60)
058 7896342410347  BOR CLEAN COL C/27
   1     UN  X      28,76  T19,00% A         28,76)
059 7896572025335  CANETA 076 PT
  50     KG  X       0,79    F1    A         39,50)
060 7896871900234  ESTOJO PORTA TUDO
   1     UN  X       2,79    F1    A          2,79)
061 7896871900234  ESTOJO PORTA TUDO
   1     UN  X       2,79    F1    A          2,79)
062 7896871900234  ESTOJO PORTA TUDO
   1     UN  X       2,79    F1    A          2,79)
063 7896871900234  ESTOJO PORTA TUDO
   1     UN  X       2,79    F1    A          2,79)
064 7896871900234  ESTOJO PORTA TUDO
   1     UN  X       2,79    F1    A          2,79)
065 7896326940747  LES ESC KS 1,5 CZO
   1     UN  X      19,95  T19,00% A         19,95)
066 7896342410347  BOR CLEAN COL C/24
   1     UN  X      25,76  T19,00% A         25,76)
067 7898156010010  PANDA COLA BR 40G
  24     KG  X       0,89    F1    A         21,36)
068 7898156010010  PANDA COLA BR 40G
  24     KG  X       0,89    F1    A         21,36)
069 7896326940747  LES ESC KS 1,5 CZO
   1     UN  X      19,95  T19,00% A         19,95)
070 7898902241705  MALETA MINI STAR
   3     UN  X       2,49  T19,00% A          7,47)
071 7898902241705  MALETA MINI STAR
   2     UN  X       2,49  T19,00% A          4,98)
072 7898902241705  MALETA MINI STAR
   3     UN  X       2,49  T19,00% A          7,47)
073 7898902241705  MALETA MINI STAR
   3     UN  X       2,49  T19,00%            7,47)
074 7898902241705  MALETA MINI ST-
   1     UN  X       2,49  T19,00%            2,49)
075 7896744812503  MINI BOX MB1256
   1     UN  X       1,99  T19,00% A          1,99)
                                  927,13
                                  927,13
                                  ----------
                                  1306529006
                                  ----------
 OBRIGADO (A)                    1 PEDIDO C/PDF-EC
VS 2000 O SUA                    AUTOMACAO COMERCIO
SOFTWARE LIVRE                   RUA DE JANEIRO.
 00-5                            8731900/0639054C5077
 PS2000 V2
13C"D0A40 2580D"FA8022 C6"B5611E"3F211"2CC68"40F
DARUMA AUTOMAÇÃO      MFD ]
ECF-IF     VERSAO:01.00.00      ECF 006     LJ:0001
AAAAAAAAAADEJAJCJC              30/01/2013 17:51:35
-AG:DR0811BR0000000296901
```

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS DE AUSTIN BAZAR E ARMARINHO - SANTOS DE AUSTIN

RUA CORENEL MONTEIRO DE BARROS, 74 - . - AUSTIN
26000-000 NOVA IGUACU - RJ
Fone (002) 763-1890

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.020
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3313 0132 2785 6600 0176 5500 1000 0000 2010 0000 0

Consulta de autenticidade no portal nacional da N
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5929-Relativo a Emissao Doc.Fiscal em ECF Cx. Cup.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333130014206958 31/01/2013 11:08:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
83.817.84-4		32.278.566/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APM ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			**01.926.555/0001-21**	31/01/2013
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV FELIPE SALOMAO 152	AUSTIN		26210-000	**31/01/2013**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
NOVA IGUACU	RJ	2763-3251	0	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,61	39,64	0,00	0,00	927,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**927,13**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
789837869379	PLASMONT CESTO FECHADO C TAMPA 379	789837869379	39249000	060	5925	KG	2	8,95	17,98	0,00	0,00	0
789837869379	PLASMONT CESTO FECHADO C TAMPA 379	789837869379	39249000	060	5925	KG	2	8,95	17,98	0,00	0,00	0
789837869379	PLASMONT CESTO FECHADO C TAMPA 379	789837869379	39249000	060	5925	KG	2	8,95	17,98	0,00	0,00	0
789837869379	PLASMONT CESTO FECHADO C TAMPA 379	789837869379	39249000	060	5925	KG	1	8,95	8,95	0,00	0,00	0
789837869379	PLASMONT CESTO FECHADO C TAMPA 379	789837869379	39249000	060	5925	KG	2	8,95	17,98	0,00	0,00	0
7896800003971	SANTINO MOCH ESP PLAY BOY LL PB04U14	7896800003971	42021900	060	5925	KG	2	8,95	17,98	0,00	0,00	0
7896800003880	SANTINO MOCH ESP MASC CHUMB LBM02U	7896800003880	42021900	060	5925	KG	1	59,95	59,95	0,00	0,00	0
7898036788808	INJEPLASTEC GAVETEIRO RET C 3 COL 808	7898036788808	94037000	000	5925	KG	1	49,95	49,95	0,00	0,00	0
7898035081251	MANUPLAST MANGUEIRA POP TRNACADA 30	7898035081251	39173900	060	5925	KG	1	29,95	29,95	29,95	5,70	19
7891027111001	TILIBRA CAD UNIV PLUSH POISON 16X1	7891027111001	48202000	060	5925	KG	1	29,95	29,95	29,95	5,70	19
7894494573661	JANDAIA CAD UNIV ESP CD 20X1 PRETORIAN	7894494573661	48202000	060	5925	KG	1	29,95	29,95	0,00	0,00	0
7894494481761	JANDAIA CAD UNIV CD 1X1 COCA COLA 96F	7894494481761	48202000	060	5925	KG	1	29,95	29,95	0,00	0,00	0
7894494481761	JANDAIA CAD UNIV CD 1X1 COCA COLA 96F	7894494481761	48202000	060	5925	KG	1	39,95	39,95	0,00	0,00	0
7894494481761	JANDAIA CAD UNIV CD 1X1 COCA COLA 96F	7894494481761	48202000	060	5925	KG	1	13,95	13,95	0,00	0,00	0
7891253200741	CREDEAL CAD UNI CD 1M 96F PORPURINA 74	7891253200741	48202000	060	5925	KG	1	13,95	13,95	0,00	0,00	0
7891253200741	CREDEAL CAD UNI CD 1M 96F PORPURINA 74	7891253200741	48202000	060	5925	KG	1	13,95	13,95	0,00	0,00	0
7891253200741	CREDEAL CAD UNI CD 1M 96F PORPURINA 74	7891253200741	48202000	060	5925	KG	1	7,95	7,95	0,00	0,00	0
7898496819021	DATERRA ESTJ TRIPLO DOG PATROL 819021	7898496819021	42023000	060	5925	KG	1	7,95	7,95	0,00	0,00	0
7896342905561	MERCUR CANETA CORRETIVA 8ML	7896342905561	38249071	060	5925	KG	1	14,95	14,95	0,00	0,00	0
0000000008371	COMPACTOR CANETA 0.7		96081000	060	5925	KG	2	4,95	9,90	0,00	0,00	0
7891360472721	FABER GRAFITE 07 HB	7891360472721	96092000	060	5925	KG	9	0,89	8,01	0,00	0,00	0
7896326916751	SERTIC GRAFITE BIG TREE 0 9 2B C 12	7896326916751	96092000	060	5925	KG	2	2,99	5,98	0,00	0,00	0
7891360570921	FABER LAPISEIRA TRI TRANSL 07MM	7891360570921	96081000	060	5925	KG	2	0,90	1,80	0,00	0,00	0
7896326947141	SERTIC LAPISEIRA CIS ARCTEC 0.7	7896326947141	96084000	060	5925	UN	1	4,95	4,95	0,00	0,00	0
0000000759771	SERTIC BORRACHA DADINHO		40169200	060	5925	KG	1	4,95	4,95	0,00	0,00	0
7898936361011	VARAL PRENDEDOR DE MAD 50X1	7898936361011	44219000	060	5925	UN	2	1,45	2,98	0,00	0,00	0
7896231700461	BRASCOLA COLA BRASCOVED SUPER 50GRS	7896231700461	35061090	060	5925	KG	1	0,65	0,65	0,00	0,00	0
7896066975021	VARAL PRENDEDOR DE ROUPA	7896066975021	44219000	060	5925	KG	1	3,95	3,95	0,00	0,00	0
7897834414301	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT BRANCO	7897834414301	54023400	000	5925	KG	2	0,70	1,40	0,00	0,00	0
7897834414391	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT AZ VIVO	7897834414391	54023400	000	5925	KG	1	0,85	0,85	0,85	0,17	19
0000000629331	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT AMARELO		54023400	000	5925	KG	1	0,85	0,85	0,85	0,17	19
7897834414411	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT ROXO	7897834414411	54023400	000	5925	KG	1	0,85	0,85	0,85	0,17	19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
5929 RELATIVO A EMISSAO DOC.FISCAL EM ECF CX. CUP. EM 30 01 13

RESERVADO AO FISCO

DECLARAMOS QUE RECEBEMOS O MATERIAL DESTA NOTA FISCAL DE ACORDO COM A RESPECTIVA ESPECIFICAÇÃO NO DIA 31 / 01 / 2013

Elaine Moreira Ruy — ASSINATURA
10/696316-9 — CARGO/MATRÍCULA

Gleice do C. Almeida — ASSINATURA
Maria Antonia de M 6 — CARGO/MATRÍCULA

RECEBI da A.P.M. da E.M. Ruy Barbosa
CGC n. 01.926.555/0001-21 a importância de
R$ 927,13 (novecentos e vinte e sete reais e treze centavos),
pago através do cheque n.º 850456
de 31 / 01 / 2013 do Banco do Brasil
Nova Iguaçu, 31 / 01 / 2013
Assinatura - carimbo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS DE AUSTIN BAZAR E ARMARINHO - SANTOS DE AUSTIN

RUA CORENEL MONTEIRO DE BARROS, 74 - , - AUSTIN
26000-000 NOVA IGUACU - RJ
Fone (002) 763-1890

DANFE

DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.020
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3313 0132 2785 6600 0176 5500 1000 0000 2010 0000 0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5929-Relativo a Emissao Doc.Fiscal em ECF Cx. Cup.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333130014206958 31/01/2013 11:08:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
83.817.84-4		32.278.566/0001-76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
7897834414301	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT BRANCO	7897834414301	54023400	000	5925	KG	1	0,85	0,85	0,85	0,17	19
7897834414361	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT VERMELHO	7897834414361	54023400	000	5925	KG	2	0,85	1,78	1,78	0,34	19
7898156010061	PANDA COLA ISOPOR 40G	7898156010061	35061090	060	5925	KG	2	1,99	3,98	0,00	0,00	0
7898156010061	PANDA COLA ISOPOR 40G	7898156010061	35061091	060	5925	KG	8	1,99	15,92	0,00	0,00	0
7898502518081	RIO DE OURO KIT COSTURA SL008 R	7898502518081	96050000	000	5925	UN	2	2,99	5,98	5,98	1,14	19
7897834414381	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT VD ESCURO	7897834414381	54023400	000	5925	KG	1	0,85	0,85	0,85	0,17	19
7897834414411	FIDEPLA FITILHO 5MM C 40MT ROXO	7897834414411	54023400	000	5925	KG	1	0,85	0,85	0,85	0,17	19
7890265236451	LASTEX BRANCO RL C 10MTS	7890265236451	40011000	000	5925	KG	10	0,60	6,00	6,00	1,14	19
7898917425111	UD ALUMINAS FORMA BAURUTEX	7898917425111	82159990	060	5925	KG	1	4,95	4,95	0,00	0,00	0
7891153029011	AC COLA GLITTER PRATA 35G 202	7891153029011	35069190	060	5925	KG	1	2,45	2,45	0,00	0,00	0
7891153029031	AC COLA GLITTER VERMELHO 35G 205	7891153029031	35069190	060	5925	KG	1	2,45	2,45	0,00	0,00	0
7891153029041	AC COLA GLITTER VERDE 35G 206	7891153029041	35069190	060	5925	KG	1	2,45	2,45	0,00	0,00	0
7891153020981	AC COLA BASTAO 20GRS	7891153020981	35061090	060	5925	KG	2	2,49	4,98	0,00	0,00	0
7891153029001	AC COLA GLITTER OURO 35G 201	7891153029001	35069190	060	5925	KG	1	2,45	2,45	0,00	0,00	0
7891153029031	AC COLA GLITTER VERMELHO 35G 205	7891153029031	35069190	060	5925	KG	1	2,45	2,45	0,00	0,00	0
7891153067141	ACRILEX TESOURA MULTIUSO 19CM	7891153067141	82130000	060	5925	KG	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0
5601229873821	MOLIN TESOURA OFFICE 21CM M BT1	5601229873821	82130000	060	5925	KG	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0
7899206135281	RIO CHENS ABRACADEIRA NYLON BR100PCS	7899206135281	39249000	060	5925	UN	1	12,99	12,99	0,00	0,00	0
7896603801521	ADELBRAS MEMO NOTE FORMATO CORACAO 250FL	7896603801521	48209000	060	5925	KG	2	5,99	11,98	0,00	0,00	0
7896452817091	PLASCONY PASTA TRILHO OF TRANSPARENT	7896452817091	42021210	060	5925	KG	1	1,19	1,19	0,00	0,00	0
7896452817101	PLASCONY PASTA TRILHO OF VERDE	7896452817101	42021210	060	5925	KG	4	1,19	4,76	0,00	0,00	0
7896452817091	PLASCONY PASTA TRILHO OF TRANSPARENT	7896452817091	42021210	060	5925	KG	5	1,19	5,95	0,00	0,00	0
0000000899531	CLIO ESTOJO FLORAL E1231		42023200	060	5925	KG	40	2,49	99,60	0,00	0,00	0
7896342410341	MERCUR BORRACHA CLEAN COLOR 18 CX C	7896342410341	40169200	000	5925	UN	1	23,76	23,76	23,76	4,51	19
7896572025331	COMPACTOR CANETA ESF 07B 1.2MM PT	7896572025331	96081000	060	5925	KG	50	0,79	39,50	0,00	0,00	0
7896871900231	PLASNORTHON ESTOJO PORTA TUDO	7896871900231	39249000	060	5925	UN	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0
7896871900231	PLASNORTHON ESTOJO PORTA TUDO	7896871900231	39249000	060	5925	UN	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0
7896871900231	PLASNORTHON ESTOJO PORTA TUDO	7896871900231	39249000	060	5925	UN	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0
7896871900231	PLASNORTHON ESTOJO PORTA TUDO	7896871900231	39249000	060	5925	UN	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0
7896871900231	PLASNORTHON ESTOJO PORTA TUDO	7896871900231	39249000	060	5925	UN	1	2,79	2,79	0,00	0,00	0
7896326940741	SERTIC TESOURA ESCOLAR KS 125 C 20	7896326940741	82130000	000	5925	UN	1	19,65	19,65	19,65	3,73	19
7896342410341	MERCUR BORRACHA CLEAN COLOR 18 CX C	7896342410341	40169200	000	5925	UN	1	23,76	23,76	23,76	4,51	19
7898156010011	PANDA COLA BRANCA 40G	7898156010011	35061090	060	5925	KG	24	0,89	21,36	0,00	0,00	0
7898156010011	PANDA COLA BRANCA 40G	7898156010011	35061090	060	5925	KG	24	0,89	21,36	0,00	0,00	0
7896326940741	SERTIC TESOURA ESCOLAR KS 125 C 20	7896326940741	82130000	000	5925	UN	1	19,65	19,65	19,65	3,73	19
7898902241701	PARAMONT MALETA MINI STAR	7898902241701	39241000	000	5925	UN	3	2,49	7,47	7,47	1,42	19
7898902241701	PARAMONT MALETA MINI STAR	7898902241701	39241000	000	5925	UN	2	2,49	4,98	4,98	0,95	19
7898902241701	PARAMONT MALETA MINI STAR	7898902241701	39241000	000	5925	UN	3	2,49	7,47	7,47	1,42	19
7898902241701	PARAMONT MALETA MINI STAR	7898902241701	39241000	000	5925	UN	3	2,49	7,47	7,47	1,42	19
7898902241701	PARAMONT MALETA MINI STAR	7898902241701	39241000	000	5925	UN	1	2,49	2,49	2,49	0,47	19
7896744812501	MONTE LIBANO MINI BOX MB1250	7896744812501	39249000	000	5925	UN	6	1,99	11,94	11,94	2,27	19

DECLARAMOS QUE RECEBEMOS O MATERIAL DESTA NOTA FISCAL DE ACORDO COM A RESPECTIVA ESPECIFICAÇÃO NO DIA 31/01/2013

Eliane Moreira Ruy — ASSINATURA
10/696316-9 — CARGO/MATRÍCULA

Maria Antonia de M. G. — ASSINATURA
CARGO/MATRÍCULA

RECEBI da A. P. M. da E. M. Ruy Barbosa
CGC n. 01.926.555/0001-21 a importância de
R$ 927,13 (novecentos e trinta e sete reais e treze centavos)
pago através do cheque n.º N.º 850458
de 31/01/2013 do Banco do Brasil
Nova Iguaçu, 31/01/2013
Assinatura - carimbo

Banco do Brasil S.A.
Agência Nova Iguaçu Centro 3
Rua Cel. Bittencourt 74
Nova Iguaçu - RJ CEP 26.265-260

...ARROS, 74 ...:26000-000
...CACU - RJ DDD:3501
CNPJ: 32.27... IE: 83817844
30701720... CCF:058681 COO:064649

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

ITEM CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL UNIT R$	ST	A/T	VL ITEM R$
	CESTO C/TAMPA 379					
		8,99	F1	A		17,98)
	7898378693794	CESTO C/TAMPA 379				
	KG X	8,99	F1	A		17,98)
003 7898378693794	CESTO C/TAMPA 379					
2	KG X	[illegible]	F1	A		17,98)
004 7898378693794	CESTO C/TAMPA 379					
1	KG X	[illegible]	F1	A		8,99)
005 7898378693794	CESTO C/TAMPA 379					
2	KG X	8,99	F1	A		17,98)
006 7898378693794	CESTO C/TAMPA 379					
	KG X	8,99	F1	A		17,98)
007 7896800039719	MOCH ESP PLAY BUY EI					
1	KG X	59,99	F1	A		[illegible]
008 7896800038809	MOCH ESP MASC CHUMB					
1	KG X	49,99	F1	A		49,99)
009 7899036788084	GAVET RET C/3 CHL					
1	KG X	29,99	T19,00% A			29,99)
010 7899036788084	GAVET RET C/3 COL					
	X	29,99	T19,00% A			29,99)
011 [illegible]5081254	MANG ORNAL POP 30G					
	X	29,99	F1	A		29,99)
012 7896007111007	CAD UNI PLUSH POISON					
1	KG X	29,99	F1	A		29,99)
013 7894494573668	CAD ESP UNV CO 20X1					
1	KG X	39,99	F1	A		39,99)
014 7894494481765	CAD ESP UNV CO 1X1					
1	KG X	13,99	F1	A		13,99)
015 7894494481765	CAD ESP UNV CO 1X1					
1	KG X	13,99	F1	A		13,99)
016 7894494481765	CAD ESP UNV CO 1X1					
1	KG X	[illegible]	F1	A		13,99)
017 7891[illegible]200742	CAD UNI 1M 96F PORP					
1	KG X	[illegible]	F1	A		7,99)
018 7891[illegible]200742	CAD UNI 1M 96F PORP					
1	KG X	7,99	F1	A		7,99)
019 7891[illegible]200742	CAD UNI 1M 96F PORP					
1	KG X	7,99	F1	A		7,99)
020 [illegible]8496819021	ESTJ TRIP DOG PATROL					
1	KG X	14,99	F1	A		14,99)
021 7896342905560	CANETA CORRET 8ML					
2	KG X	4,99	F1	A		9,98)
022 0000000008472	CANETA 0,7					
9	KG X	0,89				8,01)
023 7891350477726	GRAFITE [illegible]					
2	KG X	[illegible]				5,98)
024 7896026916759	[illegible] B C/12					
2	KG X	[illegible]	F1	A		1,80)
025 7891360970[illegible]	[illegible] TRANS U7MM					
1	UN X	[illegible]	F1	A		4,99)
026 7896326347[illegible]	[illegible]ZA ARCTEC U7					
1	KG X	[illegible]	F1	A		4,99)
027 0000000759779	BOR DADINHO					
2	KG X	1,49		A		2,98)
028 7898936361011	PRUM[illegible] MDD					
1	UN X	0,69		A		0,69)
029 7896231700467	CURA [illegible]UVED SUPER					
1	KG X	3,99	F1	A		3,99)
030 7896066975023	PRENDEDOR DE ROUPA					
2	KG X	0,70	F1	A		1,40)
031 7897834414300	FIT 5MM C40M BRANCO					
1	KG X	0,89	T19,00% A			0,89)
032 7897834414393	FIT 5MM C40M AZ VIVO					
	X	0,89	T19,00% A			0,89)
033 [illegible]4331	FIT 5MM C40M AMARELO					
		0,89	T1 [illegible]			0,89)
[illegible]4416	FIT 5MM C40M ROXO					
		0,89	T19,00% A			0,89)
[illegible]414300	FIT 5MM C40M BRANCO					
		0,89	T19,00% A			0,89)
		[illegible]	C40M VERMELH			
						78)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS DE AUSTIN BAZAR E ARMARINHO - SANTOS DE AUSTIN

RUA CORENEL MONTEIRO DE BARROS, 74 -
26000-000 NOVA IGUACU - RJ
Fone (002) 763-1890

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5929-Re[illegible]

RECEBEMOS DE L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.273
SÉRIE: 1

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080
- Fone/Fax: 26667556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica.

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.273
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0201 9816 9000 0133 5500 1000 0002 7315 0000 0909

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
330130016076058 - 05/02/2013 13:2[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
79082163		12.081.360/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
APM. EM. RUI BARBOSA			01.926.[illegible]/0001-21	04/02/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			04/02/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
P90	TINTA VARIAS CORES C/ 18LT GALÃO	32131000	0102	5102	LT	2,0000	97,5000	195,00					
M77	MASSA RAPIDA AGUA C/ 18LT	98090000	0102	5102	LT	8,0000	18,9000	151,20					
M21	LAMPADAS FLORESCENTE C/ 25, 40,	85391000	0102	5102	CX	1,0000	185,0000	185,00					
P93	FECHADURA STAM	83021200	0102	5102	UND	1,0000	95,0000	95,00					
L16	SACO ESTOPA	39249000	0102	5102	UND	1,0000	2,0000	2,00					
C6	LIXA REF120 P/ PAREDE	68050090	0102	5102	UND	15,0000	3,0000	45,00					
M6	ROLO 30 CM LA	96034000	0102	5102	UND	3,0000	10,5000	31,50					
M78	ROLO MANTA ADESIVA C/ 20 MTS	95034000	0102	5102	UND	1,0000	148,0000	148,00					
P26	COLA ARGAMASSA C/ 20 KG	99000047	0102	5102	SC	10,0000	17,0000	170,00					
M41	CIMENTO	25150000	0102	5102	50 KG	3,0000	23,0000	69,00					
L9	LIXA DE AÇO	68050000	0102	5102	UND	2,0000	10,0000	20,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE AM 24 Rui Barbosa

CNPJ Nº 01.926.555/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 1.710,00 (um mil, setecentos e dez reais)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850459 BB

DE 06 / 02 / 2013.

Vanessa Dalia

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Declaramos que recebemos o Material Constante desta Nota Fiscal de acordo com a Respectiva Especificação

no dia 04 / 02 / 2013

Nova Iguaçu, 04 de fevereiro de 2013

Eliane Maria Cruz — 10109316-9

Assinatura — Cargo / Matrícula

Maria Antonia de M. L

Assinatura — Cargo / Matrícula

12.081.660/0001-23

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Rua Itapiru, 60 - Centro

Nova Iguaçu - RJ

CEP 26.210-060

Distribuido - Tudo para sua Escola

R.C. Garcia Produtos Escolares - ME

Estada Monumento nº 129, Barão de Guandu,
Nova Iguaçu, RJ, CEP: 26.065-370 - Tel: 2666-7556

Insc. Mun.: 30.817-0 CNPJ: 09.082.467/0001-00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Série A
Extraido em 3 vias Nº 0136

Código Fiscal:

Nat. dos Serviços:

Data da Emissão: 07/03/13

Data Limite para Emissão:02/05/2013

USUÁRIO DOS SERVIÇOS

Nome da Firma: APM E.M. Rui Barbosa

Endereço: Av. Felipe Salomão, 175

Bairro: Austin Município: Nova Iguaçu Estado: RJ

CNPJ: 01.926.555/0001-21 Inscrição Mun. e/ ou Est.:

Unid.	Quant.	Discrição dos Serviços	P.UNIT.	PREÇO TOTAL
		Instalação de cerca de 1½ com		
		cerca digra 1000 lt		600,00
		Inclusa material		

O imposto sobre Serviços foi calculado pela alíquota de .....%, de acordo com a LC nº. 3411/20002, com a redação dada pela LC nº 010/2003 e pela LC nº 024/2008

Valor Total dos Serviços 600,00

Nova D'Silva Gráfica e Carimbo Ltda-ME - Rua Athayde Pimenta de Moraes, 71 - Tel.: 2669-2802 - Centro - N. Iguaçu - RJ
CNPJ. 02.780.516/0001-21 - Insc. Est. 76.023.190 - IRF 35.01 - Insc. Mun.12298-0 - 01 Tl. N. Fiscal de Serv.: 50x3 de 0101 a 0150 - AIDF 2011000433 05/2011

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes desta Nota Fiscal de Prestação de Serviço, de numeração indicada ao lado.

Nº 0136

Local e data

Assinatura

Modelo Autorizado pela SEMEF da Cidade de Nova Iguaçu Formato mínimo: 115mm X 170mm

RECEBI DE APM da EM Rui Barbosa

CNPJ Nº. 01.926.855/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 600,00 (seiscentos reais)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº. 100495

DE 05 / 02 / 2013

Mariana Sabra

Declaramos que recebemos o Material Constante desta Nota Fiscal de acordo com o Respectiva Especificação no Dia 05 / 02 / 2013

Rio Novo, 07 de fevereiro de 2013

Viviane Marcia Reis 1016316-1

Assinatura Cargo - Matricula

Assinatura Cargo - Matricula

09.082.467/0001-00

R. C. GARCIA PRODUTOS ESCOLARES

M E

Est. Manilha, 120

Santa Eugênia - CEP 26.060-870

NOVA IGUAÇU - RJ

RECEBEMOS DE L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.279 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080 - Fone/Fax: 26667556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.279
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0212 0816 6000 0123 5500 1000 0002 7919 7200 0051

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333130021113419 - 18/02/2013 14:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM. RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	18/02/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			18/02/2013
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
A1	BEBEDOURO DUPLO 1,50X0,40	39080000	0102	5102	UNID	1,0000	2.450,0000	2.450,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE AP4 EH. Rui Barbosa

CNPJ Nº 01.926.555/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 2430,00 (dois mil, quatro centos e cinquenta reais

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850460

DE

Mariana Faltz

L.A. DA CRUZ MATERNAL E ESCOLARES

Declaramos que recebemos o Material Constante desta Nota Fiscal de acordo com a Respectiva Especificação

Nova Iguaçu 18 / 02 / 2013

Nova Iguaçu 18 de Fevereiro de 2013

Eliane Moreira Cruz

Assinatura

10/696316-9

Cargo Matrícula

Andréa da Silva Faria

Assinatura

Cargo - Matrícula

12.091.865/0001-23

L.A. DA CRUZ MATERNAIS ESCOLARES

Rua Teodoro, 80 - Centro

Nova Iguaçu - RJ

CEP 26.215-050

BS Lessa Materiais de Construção

Rua Arruda Negreiro, 1039 - Austin - Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.375-340

NOTA FISCAL
Mod. 1

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

Nº 1377

1ª VIA - Dest./Rem. - Branca
2ª VIA - Fixa - Azul
3ª VIA - Fiscalização - Rosa
4ª VIA - Fiscalização - Verde

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
VENDA		

CNPJ: 06.071.300/0001-48
INSC. ESTADUAL: 77.671.390

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 19 / 01 / 2014

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APM E.M. RUI BARBOSA		01.926.555/0001-21	20/03/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV. FELIPE SALOMÃO 178	AUSTIN		20/03/2013
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSC. ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA**
NI. IGUAÇU			

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	CLASSIF. FISCAL	SIT. TRIBUT.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
	ROLO DE FIO 2,5 C/100 MTS			UND	01	110,00	110,00	
	FITA ISOLANTE GRANDE			UND	02	14,75	29,50	
	LAMPADA FLORESCENTE 40W			UND	15	6,90	103,50	
	REATOR D/2 40W			UND	12	19,00	228,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				471,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATÁRIO) ☐	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito do IPI." Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ _____, alíquota de _____ nos termos do Art. 23 da LC 123/06	**IRF. 35.01**

TOIL Gráfica Ltda. Rua Ver. Marinho H. de Oliveira, 577 - Queimados - Tel.: 2665-2065 - CNPJ 28.722.619/0001-29 - Insc. Est. 80.336.195 - IRF. 35.01
05 Tls. Mod. 1 - 50x4 de 1251 a 1500- Aut. 12729 01/2012 PROCON-RJ 151 R. da Ajuda, 5 subsolo/Com. de Def. do Cons. ALERJ - 08002827060 R. da Alfândega, 8 Térreo - RJ

Declaramos que recebemos o material constante em nota fiscal de acordo o respectivo especificações no dia 20/03/2013

Carla Cristina Silva de Oliveira

RECEBI da A.P.M. da E.M. Rui Barbosa
CGC n. 01.925.553/0001-[illegible] de
R$ 47,00 (Quarenta e sete reais)
pago através do cheque Nº 8504
do 20/03/2013 do Banco [illegible]

Nova Iguaçu, 20/03/2013.

Assinatura - carimbo

RECEBEMOS DE CONQUISTA ESPORTES LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.010 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CONQUISTA ESPORTES LTDA - EPP

RUA VEREADOR MARINHO HEMETERIO DE OLIVEIRA, 101 - - CENTRO, Queimados, RJ - CEP: 26325281 - Fone/Fax: 2126630004

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida **1**

Nº 000.000.010
SÉRIE: 4
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0512 0560 6900 0116 5500 4000 0000 1014 8100 9001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda		333130070064628 - 27/05/2013 17:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
79085669		12.056.069/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	27/05/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMÃO, 152 -	AUSTIN		26210-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00001	KIMONO BRANCO COM FAIXA	62113000	0102	5929	UN	50,0000	115,0000	5.750,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

12.056.069/0001-16

CONQUISTA ESPORTES LTDA - EPP

R Ver Marinho Ernesterio De Oliveira , 101
Centro - RJ
CEP 26.325-281
QUEIMADOS - RJ

Declaramos que recebemos o Material constante desta Nota fiscal de acordo com a respectiva especificação no dia 27/05/2013

Andreia da Silva Reis

RECEBI da A.P.M da E.M. Ruy Barbosa
CGC n. 01.926.555/0001-21 a importância de
R$ 5.750,00 (Cinco mil, sete-centos e cinquenta reais),
pago através do cheque nº Nº 850539
de 27/05/2013 do Banco do Brasil

Nova Iguaçu, 27/05/2013

Assinatura / - carimbo

RECEBEMOS DE CONQUISTA ESPORTES LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.011 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CONQUISTA ESPORTES LTDA - EPP

RUA VEREADOR MARINHO HEMETERIO DE OLIVEIRA, 101 - - CENTRO, Queimados, RJ - CEP: 26325281 - Fone/Fax: 2126630004

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.011
SÉRIE: 4
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0512 0560 6900 0116 5500 4000 0000 1114 8100 9009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda		333130070066961 - 27/05/2013 17:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
79085669		12.056.069/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. DE PAIS E MESTRES DA ESCOLA MUNICIPAL RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	27/05/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMÃO, 152 -	AUSTIN		26210-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00001	TATAME - 1 METRO QUADRADO	62113000	0102	5929	UN	15,0000	150,0000	2.250,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

12.056.069/0001-16

CONQUISTA ESPORTES LTDA - EPP

R Ver Marinho Hermelerio De Oliveira , 101
Centro - RJ
CEP 26.325-281
QUEIMADOS - RJ

Declaramos que recebemos o Material constante desta Nota Fiscal de acordo com a Respectiva Especificação no dia 27/05/2013.

Andrea da Silva Reis

RECEBI da A P M de E M Ruy Barbosa
CGC n. 01.926.555/0001-21 importância de
R$ 2.250,00 (dois mil duzentos e cinquenta reais)
pago através do cheque nº 850540
de 27/05/2013 do Banco do Brasil
Nova Iguaçu, 27/05/2013
Assinatura - carimbo

RECEBEMOS DE R.C. GARCIA PRODUTOS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.684 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R.C. GARCIA PRODUTOS ESCOLARES

ESTRADA DO MONUMENTO, 129 - - BARAO DE GUANDU,
Nova Iguacu, RJ - CEP: 26065370

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.684
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0609 0824 6700 0100 5500 1000 0006 8411 3001 0737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333130073644917 - 04/06/2013 14:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
78382104		09.082.467/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. E.M RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	04/06/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			04/06/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
240	RADIO MICRO SYSTEM PHILCO CD C/ ENTRADA P/ PEN DRIVE 15 MEGAPIXELS	84145199	0102	5102	UND	1,0000	440,0000	440,00					
113	BERIMBAU	34052000	0102	5102	UND	1,0000	120,0000	120,00					
56	RADIO MICROSYSTEM PHILCO CD C/ ENTRADA PARA PEN DRIVE E CARTÃO DE MEMORIA 4 MEGAPIXELS	84145199	0102	5102	UND	1,0000	440,0000	440,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE R.C. GARCIA PRODUTOS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.684 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R.C. GARCIA PRODUTOS ESCOLARES

ESTRADA DO MONUMENTO, 129 - - BARAO DE GUANDU,
Nova Iguacu, RJ - CEP: 26065370

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.684
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0609 0824 6700 0100 5500 1000 0006 8411 3001 0737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**333130073644917 - 04/06/2013 14:30**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
78382104		09.082.467/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. E.M RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	04/06/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			04/06/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
240	RADIO MICRO SYSTEM PHILCO CD C/ ENTRADA P/ PEN DRIVE 15 MEGAPIXELS	84145199	0102	5102	UND	1,0000	440,0000	440,00					
113	BERIMBAU	34052000	0102	5102	UND	1,0000	120,0000	120,00					
196	RADIO MICROSYSTEM PHILCO CD C/ ENTRADA PARA PEN DRIVE E CARTÃO DE MEMORIA 4 MEGAPIXELS	84145199	0102	5102	UND	1,0000	440,0000	440,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MMEM Rui Barbosa

CHEQUE Nº 01 926555/000-21 A CRÉDITO INSTÂNCIA

DE R$ 4000,00 (quatro mil reais)

PAGÁVEL ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850577

DE 04 / 06 / 2013.

ASSINATURA PARA USO DA ESCOLA

Declaramos para os devidos fins e efeitos legais que recebemos a importância supra especificada

em 04 / 06 / 2013

Nova Iguaçu 04 de Junho de 2013

Eliane Moreira Cruz 10/696316-1

Assinatura Cargo - Matrícula

Sandra Helena Moura Lopes 10/696316-9

Assinatura Cargo - Matrícula

[illegible]

[illegible]

Rua Dr. [illegible], 128

[illegible] - CEP 26.266-370

Nova Iguaçu - RJ

RECEBEMOS DE L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.293 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.293
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 0612 0816 6000 0123 5500 1000 0002 9310 8607 0097

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**333130073555682 - 04/06/2013 11:46**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	04/06/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			04/06/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M36	MOUSE	84081000	0102	5102	UND	6,0000	19,0000	114,00					
161	PENDRIVE	49019900	0102	5102	UND	18,0000	29,0000	522,00					
P75	FONE DE OUVIDO	30261000	0102	5102	UND	10,0000	15,0000	150,00					
P44	TECLADO P/ COMPUTADOR	84439923	0102	5102	UND	2,0000	35,0000	70,00					
P45	CD R VIRGEM	84439923	0102	5102	UND	100,0000	2,3000	230,00					
L46	DVD VIRGEM	34012090	0102	5102	UND	30,0000	2,3000	69,00					
B27	RECARGA P/ CARTUCHO HP DESKJET P4480	39231090	0102	5102	UND	6,0000	80,0000	480,00					
P1	PAPEL A4 C/ 5000	82141000	0102	5102	CX	6,0000	195,0000	1 170,00					
P7	EXTENSAO COM 7 MTS FIO	35069120	0102	5102	UND	5,0000	39,0000	195,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE SRH EH Rua Barbosa

CNPJ Nº 00 926 555/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 3000,00 (três mil reais

)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850578

DE 04 / 06 / 2013.

Mariana Faria

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Declaramos que recebemos o Material Constante desta Nota Fiscal de acordo com a Respectiva Especificação no dia 04 / 06 / 2013

Nova Iguaçu, 04 de Junho de 2013

Eliane Moreira Cruz — 10/6962316-4

Assinatura — Cargo - Matrícula

Sandra Helena Moreno Lyra — 10169883 2-3

Assinatura — Cargo - Matrícula

12.081.660/0001-23

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Rua Itapira, 90 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.216-080

RECEBEMOS DE A BM EM Rua Barbosa

CNPJ Nº 01.926.555/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 4000,00 (quatro mil

reais

PARA ATENDIMENTO CHEQUE AP 850563

DE 12 / 06 / 2013

Mariana Lobo

EMITIDO PARA A VIA SECRETARIA

Declaramos para recebimento e Matrícula Declaramos ainda

Nota Fiscal de ordem [illegible] Espécie Emprego

no Dia 12 / 06 2013

Rua Joaquim 12 Janeiro de 2013

Eliane Maria Ruiz 10696316-9

Assinatura Cargo - Matrícula

Carla Antonia Silva de Oliveira

Assinatura Cargo - [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

PRIMICIAS
COMÉRCIO E DISTRIBUIDOA LTDA.

Rua Professora Venina Correia Torres, 120 - Centro - Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.220-100 - **Tel.: 2767-1715 / 2668-4680**

NOTA FISCAL

7009

☐ SAÍDA ☐ ENTRADA

1ª VIA - Destinatário
2ª VIA - Fixa / Arquivo
3ª VIA - Fisco / Destino
4ª VIA - Fisco / Origem

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
Venda		

CNPJ: 03.092.609/0001-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 75.915.934

DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 22/05/2015

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
APM E.M. Rui Barbosa		02.926.555/001-21	01/12/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Av. Felipe Salomão, 178	Austin		01/12/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
N. I		RJ / Isento	

FATURA

Vencimento	Valor R$	Vencimento	Valor R$	Vencimento	Valor R$	Vencimento	Valor R$

DADOS DO PRODUTO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CLAS FISCAL	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquota ICMS	Alíquota IPI	Valor IPI
	Container refrigerado em aço com 6 prateleiras			und	03	400,00	1.200,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO ☐	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

" Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL";
" Não gera direito à Crédito Fiscal de IPI ";
" Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ .....;
correspondente à alíquota de .....% nos termos do art. 23 da LC 123,
conforme resolução CGSN Nº 53 de 22/12/2008.

RESERVADO AO FISCO
IRF 35.01

RENAGOBE SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA ME - Rua Capitão Chaves, 283 - Centro - Nova Iguaçu - RJ - CEP 26.221-010 - Tel.: 2666-7932 - CNPJ 04.197.212/0001-61 - Insc. Mun. 50469-6 - Insc. Est. 78.595.884
02 Talão de Nota Fiscal Mod. 1 Série 1 - 50x4 - 6.951 à 7.050 - AIDF 2465 - 05/2013

Lei 5817 de 03/09/2010 - Procon-RJ - Rua da Ajuda,5 Sub Solo Centro - Rio de Janeiro RJ CEP 20040-000 - DISK PROCON 151 - ALERJ Palácio Tiradentes Rua 1º de Março, s/nº Praça XV - Rio de Janeiro - RJ - CEP 2001)-090 - Tel. 21 2588-1000

DECLARAMOS QUE RECEBEMOS O MATERIAL DESTA NOTA FISCAL DE ACORDO COM A RESPECTIVA ESPECIFICAÇÃO NO DIA 09 / 08 / 2013

Eliane Moura Reis — 10/696316-9
ASSINATURA — CARGO/MATRÍCULA

Maria Antonia de Melo — 202-146.854-20
ASSINATURA — CARGO/MATRÍCULA

RECEBI da A. P. M. da E. M. Ruy Barbosa CGC n.º 01.926.555/0001-21 a importância de R$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) pago através do cheque n.º Nº 850604 do 01 / 08 / 2013 do Banco do Brasil

Nova Iguaçu, 01 / 08 / 2013

Assinatura - carimbo

03.092.609/0001-26
PRIMÍCIAS COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
Rua Profª Venina Correa Torres, 17
Centro - CEP: 26.220-100
NOVA IGUAÇU - RJ

PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00050282
Data e Hora de Emissão	25/11/2013 11:49:11
Código de Verificação	adf7b9a7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FOTOCROMIA COPIADORAS LTDA**
CPF/CNPJ: **05.789.462/0001-53** Inscrição Municipal: **129267**
Endereço: **RUA DOUTOR MARIO GUIMARAES, Nº000837 - LJ - BAIRRO CENTRO - CEP:26000-000**
Município: **NOVA IGUACU** UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APM E.M.RUI BARBOSA**
CPF/CNPJ: **01.926.555/0001-21**
Endereço: **AVENIDA FELIPE SALOMãO, Nº152 - BAIRRO AUSTIN - CEP:26210-000**
Município: **NOVA IGUACU** UF: **RJ** E-mail: **fotocromia@msn.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIçO DE RECARGA, SERVIçO DE MANUTENçãO.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIçO DE RECARGA 4521	3	50,00	150,00
SIM	SERVIçO DE RECARGA HP1020 LASER	2	60,00	120,00
SIM	SERVIçO DE MANUT.SAMSUNG 4521	1	120,00	120,00
SIM	SERVIçO DE RECARGA 3210	3	50,00	150,00
SIM	SERV. RECARGA CILINDRO 4521	1	140,00	140,00
SIM	SERV. MANUT. 3210	1	120,00	120,00
SIM	SERV. DE MANUT. HP 1020	1	120,00	120,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 920,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 920,00	2,00%	R$ 18,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2013
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 951180000
Local da Prestação do Serviço: NOVA IGUACU/RJ
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa

RECEBI de ... Ruy Barbosa
CGC n. ... importância do
R$ 920,00 (Novecentos e
vinte reais)
pago através do ... N.º 850639
do 25 / 11 / 2003 no Banco do Brasil
Nova Iguaçu, 25 / 11 / 2003.
Carlos Eduardo Pires
...

Informo que recebemos o material desta OC
conforme de acordo com a respectiva Nota Fiscal
Andrea da Silva Lima

Adquirido com recursos
do FNDE/PDDE

RECEBEMOS DE L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.372 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.372
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 1212 0816 6000 0123 5500 1000 0003 7213 8001 0024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333130173967913 - 20/12/2013 12:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	20/12/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			20/12/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

NATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.UN. UNIT.	V.UN. TOTAL	BC ICMS	V.UN. ICMS	V.UN. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Y24	PROJETOR DATASHOW	85286910	0102	5102	UND	1,0000	2.500,0000	2.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE APAEM Rui Barbosa

CNPJ Nº 019.26 595/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 2500,00 (Dois mil e

quinhentos reais

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850700.

DE 20/12/2023

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Declaro que recebemos o material de acordo com a respectiva nota fiscal especificada.

ASSINATURA/RUBRICA

NOME: Elaine Cristina da Silva

MATRÍCULA: 10/1.157.054-8

CARGO/FUNÇÃO:

Rosa Teresa Mota Silva

ASSINATURA/RUBRICA

NOME: Rosa Teresa da Silva

MATRÍCULA: 10/1.157.135

CARGO/FUNÇÃO:

Adquirido com recursos do FNDE PDDE

12.081.660/0001-23

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Rua Itapira, 90 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.215-080

RECEBEMOS DE L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.371 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.371
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 1212 0816 6000 0123 5500 1000 0003 7113 8001 0627

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333130173957120 - 20/12/2013 11:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	20/12/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			20/12/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P3	CD'S DE MÚSICAS PARA DIVERSAS DANÇAS	84669490	0102	5102	UND	15,0000	15,0000	225,00					
V18	MICRO SYSTEM COM ENTRADA USB E LEITOR DE CARTÃO DE MEMÓRIA	85279190	0102	5102	UND	1,0000	575,0000	575,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE APM EM Rua Bodoco

CNPJ Nº 01920555/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 800,00 (Oitocentos reais)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850698

DE 20/12/2013

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Declaro que recebemos o material descrito nesta Nota Fiscal de acordo com a respectiva especificação.

ASSINATURA/RUBRICA

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

Adquirido com recursos do FNDE/PDDE

12.081.660/0001-23

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Rua Itapira, 90 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.216-080

RECEBEMOS DE L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.370 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.370
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 1212 0816 6000 0123 5500 1000 0003 7010 0627 6006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		333130173942805 - 20/12/2013 11:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	20/12/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			20/12/2013
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

NATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.462,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,92	0,00	0,00	2.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	TAMBORINS DE ALUMINO	92060000	0102	5102	UND	2,0000	38,0800	76,16					
114	TAROL 6X14	92060000	0102	5102	UND	2,0000	116,1700	232,34					
116	REPIQUE	92060000	0102	5102	UND	2,0000	121,1100	242,22					
110	TRIO DE ATABAQUES 01 - 80CM	92060000	0102	5102	UND	1,0000	335,1400	335,14					
119	TIMBALES C/ SUPORTE	92060000	0102	5102	UND	1,0000	780,0000	780,00					
115	MARCAÇÃO DE 150X24	92060000	0102	5102	UND	1,0000	313,5600	313,56					
111	GANZA MEDIO	92060000	0102	5102	UND	1,0000	21,4400	21,44					
17	TRIANGULOS	92060000	0102	5102	UND	3,0000	16,9900	50,70					
113	AGOGO DUPLO PINTADO	92060000	0102	5102	UND	2,0000	33,8400	67,68					
10	SUPORTE PARA TRIO DE ATABAQUES 80CM	92060000	0102	5102	UND	3,0000	114,5600	343,68					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE APMEM Rui Barbosa

CNPJ Nº 01926961000121 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 499,00 (Duas mil e quatrocentos e cinquenta e cinco reais)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850662

DE 20 / 12 / 2013

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Prepara para as [illegible] que [illegible]

o material constante em [illegible]

ASSINATURA/RUBRICA

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA

NOME:

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

Adquirido com recursos do FNDE / PDDE

12.081.660/0001-23

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Rua Itapira, 90 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.216-080

RECEBEMOS DE L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000 369 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

L.A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

RUA ITAPIRA, 90 - - CENTRO, Nova Iguacu, RJ - CEP: 26216080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.369
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3313 1212 0816 6000 0123 5500 1000 0003 6910 0702 0995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333130173909614 - 20/12/2013 10:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
79082163		12.081.660/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
APM. EM RUI BARBOSA			01.926.555/0001-21	20/12/2013
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. FELIPE SALOMAO, 178 -	AUSTIN			20/12/2013
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Nova Iguacu		RJ	ISENTO	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Y18	MICRO SYSTEM COM ENTRADA USB E LEITOR DE CARTÃO DE MEMÓRIA	85279190	0102	5102	UND	1,0000	575,0000	575,00					
Y19	MAPA DO BRASIL	83052000	0102	5102	UND	1,0000	39,0000	39,00					
Y19	MAPA MUNDIAL	83052000	0102	5102	UND	1,0000	39,0000	39,00					
Y19	MAPA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	83052000	0102	5102	UND	1,0000	39,0000	39,00					
Y19	MAPA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU	83052000	0102	5102	UND	1,0000	39,0000	39,00					
C8	BINOCULO	90051000	0102	5102	UND	1,0000	65,0000	65,00					
Y19	ATLAS GEOGRÁFICO ESCOLAR	83052000	0102	5102	UND	6,0000	39,0000	234,00					
Y19	GLOBO TERRESTRE COM LUZ	83052000	0102	5102	UND	1,0000	190,0000	190,00					
Y20	BÚSSULA	90141000	0102	5102	UND	2,0000	40,0000	80,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBI DE APM E.M. Rui Barbosa

CNPJ Nº 01926555/0001-21 A IMPORTÂNCIA

DE R$ 1200,00 (Mil e Duzentos

reais)

PAGA ATRAVÉS DO CHEQUE Nº 850697

DE 20 / 12 / 2016

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Declaro que recebemos o material dentro
nota fiscal de acordo com as respectivas
especificações

ASSINATURA/RUBRICA

NOME: Viviane do C. Duarte

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA

NOME: Andrea da Silva Rua

MATRÍCULA:

CARGO/FUNÇÃO:

Adquirido com recursos do FNDE/ PDDE

Adquirido com recursos do FNDE/ PDDE

12.081.660/0001-23

L. A. DA CRUZ MATERIAIS ESCOLARES

Rua Itapira, 90 - Centro
Nova Iguaçu - RJ
CEP 26.216-060

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Alessandra de Souza Ferreira	8 – CPF 111.469.547-51		9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Carmari – nº 1002**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Alessandra
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 60,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850103, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Alessandra de S. Ferreira
Local e Data — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Alessandra de Souza Ferreira	111.469.547-51	**Rua Carmari – nº 1002**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra
	Sábado	08:00 às 16:00	Supervisão	Alessandra

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 6

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 600,00 (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Alessandra de S. Ferreira
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 09/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição	8 – CPF [illegible]	9 – RG 09579692-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães**	12 – Telefone (21)97573-6246	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[signature]
12-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[signature]
19-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[signature]
26-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	[signature]
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (seiscentos reais), mediante o cheque nominal nº 850004, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	[signature] Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	09/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio Conceição	036110967/92	**Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães**	(21)97573-6246

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
12-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
19-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
26-09	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose Nª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose Nª da Costa
	sabado	08:00 às 15;00	Maria Jose Nª da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose Nª da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850006, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria Jose Nª da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
6/12	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	
11/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
13/12	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	
18/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

18/12/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nº da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nº da Costa
	sabado	08:00 às 15;00	Maria José Nº da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria José Nº da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria José Nº da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02/02	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	
09/02	sabado	08:00 às 15;00	Coordenador comunitario	
16/02	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	
23/02	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº85066

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	07/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Est. Jose Luiz da Silva 79	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/07	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
06/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/07	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/07	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
19/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
26/07	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
27/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $300,00 (_trezentos reais reais reais_), mediante o cheque nominal nº _850610_, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/08/2013
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/07	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose Fonseca de Figueiredo
06/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose Fonseca de Figueiredo
12/07	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose Fonseca de Figueiredo
13/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose Fonseca de Figueiredo
18/07	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose Fonseca de Figueiredo
19/07	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose Fonseca de Figueiredo

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850610

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/08/2013
Local e Data

Rose Fonseca de Figueiredo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70	**RUA da recordação 03**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/06	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	
06/06	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
12/06	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
13/06	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
19/06	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
20/06	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
26/06	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	
27/06	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850611

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/07 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/07/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ivonete Aparecida Barão de Souza	8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R da recordação 03**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
12/10	Terça-feira	08:00às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
19/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
20/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
26/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
27/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00_____ (_Quatrocentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850637_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
18/11/2013__ Local e Data	Ivonete A Barão de Souza Assinatura do Monitor

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	04/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Benesio Silva da Conceição	883.507.467-34		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Est. Jose luiz da Silva 79	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/04	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850547_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_01/05/2013__
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

378

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 09/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos	8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
11-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
18-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
25-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850613, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Eliseu da Silva Santos
_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**09/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
11-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
18-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
25-09	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Eliseu da Silva Santos		8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
09-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
16-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
23-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
30-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850213, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
09-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
16-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
23-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
30-10	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	02/ 2013
4 – Endereço	**5 – Município**	**6 – UF**
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Joyce Silveira Tavares Monteiro	105.675.657-85	**20.299.170-9**	RJ
11 – Endereço	**12 – Telefone**	**13 – Município**	**14 – UF**
Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
13-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
20-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
27-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (trezentos reais) banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**02/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Joyce Silveira Tavares Monteiro	105.675.657-85	Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
13-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
20-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
27-02	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00 (Trezentos reais)
Cheque Nominal nº 850452

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E.M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	10/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Regina Célia do Carmo Ferraz Vieira	006.944.887-63	71.92.50-9	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Ester – nº 8 Aprt 101	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 300016, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Regina Célia do Carmo Ferraz Vieira	006.944.887-63	**Rua Ester – nº 8 Aprt 101**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 07/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ivanice Rodrigues Correa	8 – CPF 052158827/89	9 – RG **12285510-9**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Palmeiras – nº 57	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
08-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
29-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 240,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850617, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**Rua Palmeiras – nº 57**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
08-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	
29-07	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marilene Caseli da Silva	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI
09-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELA
16-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI
23-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI
30-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELI
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850618, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

MARILENE CASELI DA SILVA
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marilene Caseli da Silva	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
09-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
16-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
23-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
30-08	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

MARILÉNE CASELI SILVA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 08/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marcos José Vieira		8 – CPF 925.079.647-15	9 – RG 06.357.741-5 / 10 – UF RJ
11 – Endereço Est. Monumento – n º174 casa 03	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
13-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
20-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Marcos José Vieira
27-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850619, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Marcos José Vieira
_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marcos José Vieira	925.079.647-15	Est. Monumento – n °174 casa 03	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
13-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
20-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos
27-08	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Marcos

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Marcos José Vieira
Local e Data — Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data — Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE — Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	07/ 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Victor Gabriel Matias do Nascimento	117.379.617-76	**22.069.135-6**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Austin Ville – nº 282	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
11-07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Victor
		às	Victor
		às	Victor
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850123, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Victor

Local e Data — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**07/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Victor Gabriel Matias do Nascimento	105.675.657-85	Rua Austin Ville – nº 282	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor
11-07	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Banda	Victor

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Victor
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria José de Oliveira Ferreira	8 – CPF -	9 – RG 10786303-7	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Mendes – nº146**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 330 631, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria José de Oliveira Ferreira		**Rua Mendes – nº146**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria José de Oliveira Ferreira	8 – CPF -		9 – RG 10786303-7	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Mendes – nº146**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ _____ (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria José de Oliveira Ferreira		**Rua Mendes – nº146**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 9/12
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu 9/12/13
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

3284

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E.M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	10/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Monique Ferraz Vieira	100.548.007-90	-	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Ester – nº 8 Aprt 101	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850623, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano 10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Monique Ferraz Vieira	07 – CPF 100.548.007-90	08 – Endereço **Rua Ester – nº 8 Apt 101**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
12-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
19-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
26-10	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Outubro 28/13
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Outubro 28/13
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Monique Ferraz Vieira		8 – CPF 100.548.007-90	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Ester – nº 8 Aprt 101**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850615, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Monique Ferraz Vieira	100.548.007-90	**Rua Ester – nº 8 Aprt 101**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 2/12
Local e Data

Monique
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu 2/12
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Regina Célia do Carmo Ferraz Vieira	8 – CPF 006.944.887-63	9 – RG 71.92.50-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Ester – nº 8 Aprt 101**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 930023, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Regina Célia do Carmo Ferraz Vieira	006.944.887-63	**Rua Ester – nº 8 Aprt 101**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Novembro 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Expedita Lucinede de Souza Conceição	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
14-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
21-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
28-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850034, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Expedita Lucinede de Souza Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Expedita Lucinede de Souza Conceição	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
14-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
21-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
28-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 04

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Novembro 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	05/ 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	**21.367.591-1**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-0.	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
13-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
20-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
27-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850625, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Rosiane da S. Paulino
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Rosiane da S Paulino
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	05/ 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	**21.367.591-1**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
13-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
20-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
27-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850673 do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Rosiane da S. Paulino
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
11-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
18-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane
25-03	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rosiane

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Rosiane da S Paulino
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jorge Labanca	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Cel. Monteiro de Barros 1435**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/10	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
25/10	terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
26/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00_____ (quatrocentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850626_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013__
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/010	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/10	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
19/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
20/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
26/10	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/10	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº850626

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/07/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Outubro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Jorge Labanca	8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Cel. Monteiro de Barros 1435**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/11	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
25/11	terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
26/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº do banco 8506626, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

413

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/11	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
19/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
20/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
26/11	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/11	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº850626

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/11/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Dezembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
A.P.M. E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	10/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Dilma Maria dos Santos			RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Arapuã 9		Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/10	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
6/10	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
11/10	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
13/10	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
18/10	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
20/10	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
25/10	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
27/10	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Cabraca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850627, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Cabraca
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Dilma Maria dos Santos		**Rua Arabutã 09**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
6/10	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Dilma Maria
11/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
13/10	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
20/10	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria
25/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
27/10	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Barbosa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

15/11/2013
Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
A.P.M. E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	11/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Dilma Maria dos Santos			RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Arapuã 9		Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/11	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
6/11	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
11/11	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
13/11	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
18/11	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
20/11	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
25/11	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
27/11	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Fabiano
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850607, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Fabiano
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social A.P.M E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova guaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Dilma Maria dos Santos	07 – CPF	08 – Endereço **Rua Arabutã 09**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
6/10	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Dilma Maria
11/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
13/10	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
20/10	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria
25/10	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
27/10	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

15/11/2013
Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Franciele Carlos Benjamim	154.255.407-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/10	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/10	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/10	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/10	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/10	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/10	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850628

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu15/11 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

15/11/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Franciele Carlos Benjamim	154.255.407-10	**R Amaragi 26**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/11	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/11	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/11	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/11	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/11	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/11	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850628

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu15/11 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

15/11/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Carla Cristina Pimentel da Silva	8 – CPF 075.490.447-40	9 – RG 11076976-7	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Muritiba – nº 48 – casa 1**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
08-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
15-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
22-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
29-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 220,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850029, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Cristina Pimentel da Silva	075.490.447-40	**Rua Muritiba – nº 48 – casa 1**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
08-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
15-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
22-10	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
29-10	Terça- Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Outubro 2013
Local e Data

Carla Cristina Pimentel da Silva
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Outubro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21		3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Carla Cristina Pimentel da Silva		8 – CPF 075.490.447-40	9 – RG 11076976-7	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Muritiba – nº 48 – casa 1**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
12-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
19-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
26-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Carla Cristina Pimentel da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ Zero
( ), mediante o cheque nominal nº 900023, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Carla Cristina Pimentel da Silva
Local e Data Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Carla Cristina Pimentel da Silva	075.490.447-40	**Rua Muritiba – nº 48 – casa 1**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
12-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
19-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
26-11	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 06/ 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Luiz Eduardo Sergio Conceição	8 – CPF 036.110.967-92	9 – RG **09579692-6**	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	12 – Telefone **(21)7573-6246**	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ
BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
13-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
20-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
27-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Luiz Eduardo Sergio Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850330, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Luiz Eduardo Sergio Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio Conceição	036110967-92	Rua Paulo Roberto – nº 0 casa 4 Vila Guimarães	**(21)7573-6246**

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo
13-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo
20-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo
27-06	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Luiz Eduardo

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano	
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	11/2013	
4 – Endereço	**5 – Município**		**6 – UF**
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu		RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rosane Faria da Silva	910756967/04	07472819-7	RJ
11 – Endereço	**12 – Telefone**	**13 – Município**	**14 – UF**
Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1	(21)2881-4023	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
11-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
18-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosane Faria da Silva
25-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 180,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850639, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nilópolis, 13/11
Local e Data

Rosane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01926555/001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Rosane Faria da Silva	07 – CPF 910756967/04	08 – Endereço **Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1**	09 – Telefone (21)2881-4023

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosiane
11-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosiane
18-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosiane
25-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	Rosiane

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Rosiane Faria da Silva
Assinatura do Monitor

Local e Data

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	10/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Tayane Labanca doce Santos	139.073.377-78		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R Dr Arruda Negreiros 774	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
12/10	Terça-feira	08:00às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
19/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
20/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
26/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
27/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Quatrocentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850632_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013__
Local e Data

Tayane Labanca doce Santos
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Tayane Labanca Doce Santos	07 – CPF 102.000.417-70	08 – Endereço **RUA Dr Arruda Negreiros**	09 – Telefone 2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
06/10	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
12/10	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
13/10	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
19/10	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
20/10	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
26/10	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
271/0	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850632

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,15/11 /2013
Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

15/11/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Tayane Labanca doce Santos		8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG 10 – UF RJ
11 – Endereço **R Dr Arruda Negreiros 774**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
12/11	Terça-feira	08:00às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
19/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
20/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
26/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
27/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00_____ (_Quatrocentos reais reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850632_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

015/11/2013__
Local e Data

Tayane Labanca, Santos
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tayane Labanca Doce Santos	102.000.417-70	**RUA Dr Arruda Negreiros**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
06/11	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
12/11	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
13/11	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
19/11	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
20/11	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
26/11	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
27/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no850632

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 15/11 /2013
Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

15/11/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis	8 – CPF 858314767/15	9 – RG 08620182-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Niribia – nº12 Austin**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
10-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
17-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
24-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
31-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Eliana Victoria de Souza Assis
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850632, do banco CEF, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 19 de Novembro 2013 Local e Data	Eliana Victoria de Souza Assis Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858314767/15	**Rua Niribia – nº12 Austin**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
10-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
17-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
24-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
31-10	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00 (Quatro cento reais) / ( )
Cheque Nominal nº 850635

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 15 de Novembro de 2013.
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 11/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Eliana Victoria de Souza Assis	8 – CPF 858314767/15		9 – RG 08620182-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Niribia – nº12 Austin**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
14-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
21-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
28-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (Quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850635, do banco 033, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Nova Iguaçu, 15 de Novembro 2013	Eliana Victoria de Souza Assis
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858314767/15	**Rua Niribia – nº12 Austin**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
14-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
21-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
28-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00 (Quatro cento reais) Cheque Nominal nº 850621

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 15 de Novembro de 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	10/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Aparecida De Paula Carlos	011.337.477-10	08.667.312-6	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RAmaragi 26	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/10	quinta	08:00 às 16:00	
08/10	sexta	08:00 às 16:00	
15/10	quinta	08:00às 16:00	
21/10	sexta	08:00 às 16:00	
22/10	quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00_____ (quatrocentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850633_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Aparecida de Paula Carlos	011.337.477-10	**R Amaragi 26**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/10	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/10	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/10	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/10	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/10	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/10	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850599

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu15/11 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

15/11/2013
Local e Data

Eliana Labarça santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria Aparecida De Paula Carlos		8 – CPF 011.337.477-10	9 – RG 08.667.312-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **RAmaragi 26**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/11	quinta	08:00 às 16:00	
08/11	sexta	08:00 às 16:00	
15/11	quinta	08:00às 16:00	
21/11	sexta	08:00 às 16:00	
22/11	quinta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00_____ (quatrocentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850633_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Aparecida de Paula Carlos	011.337.477-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/11	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/11	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/11	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/11	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/11	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/11	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850599

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu15/11 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

15/11/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 10/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Gabriella Labanca Marques	8 – CPF 144059067/26		9 – RG 725792-9	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella L. M. Marques
14-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella L. M. Marques
21-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella L. M. Marques
28-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella L. M. Marques
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850634, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Gabriella L. M. Marques
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gabriella Labanca Marques	144059067/26	**Rua Cândido Lima – nº 120 casa 1**	(21)27631531

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
14-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
21-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
28-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gabriella Labanca Marques		8 – CPF 144059067/26	9 – RG 725792-9 / 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
11-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
18-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
25-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Gabriella Labanca Marques
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850034, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Gabriella Labanca Marques
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gabriella Labanca Marques	144059067/26	**Rua Cândido Lima – nº 120 casa 1**	(21)27631531

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
11-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
18-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
25-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Novembro de 13
Local e Data

Gabriella L. Marques
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria Antonia de Melo	8 – CPF 202.146.854-20		9 – RG 393598	10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Sta Vitoria – nº10	12 – Telefone -	13 – Município Queimados		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
13-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
20-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
27-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (oitocentos reais), mediante o cheque nominal nº 350634, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Antonia de Melo	202.146.854-20	Rua Sta Vitoria – nº10	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
13-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
20-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
27-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Dezembro 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Dezembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ivonete Aparecida Barão de Souza		8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG 10 – UF RJ
11 – Endereço **R da recordação 03**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui barbosa		16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
12/11	Terça-feira	08:00às 16:00	
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
19/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	
20/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
26/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	
27/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00_____ (_Quatrocentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850637_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013__
Local e Data

_____
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
R da recordação 03	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
06/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
12/12	Terça-feira	08:00às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
13/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
18/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
		08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
		08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
		08:00 às 16:00	Ivonete A Barão de Souza
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00_____ (_Quatrocentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850691_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013__
Local e Data

Ivonete Aparecida Barão de Souza
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Benesio Silva da Conceição	8 – CPF 883.507.467-34	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/10	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850638, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Benesio Silva da conceição	883.507.467-34	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/10	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
19/10	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
26/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
27/10	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº850638

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 15/11 /2013
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/11/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Benesio Silva da Conceição	8 – CPF 883.507.467-34	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/11	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
19/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
26/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
27/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00_____ (_Quatrocentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850638_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013__
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Benesio Silva da conceição	883.507.467-34	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/11	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
19/11	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
26/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
27/11	Quarta feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº850638

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,15/11 /2013
Local e Data

Benesio Silva da conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

15/11/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/10	segunda	08;00às 16;00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
6/10	quarta	08:00às12:00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
11/10	segunda	08:00às16:00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
13/10	quarta	08:00às12:00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
18/10	segunda	08:00às16:00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
20/10	quarta	08:00ás16:00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
23/10	segunda	08:00 às 12:00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
27/10	quarta	08:00 às 12:00	Maria Jose n° do Nascimento da costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 900 (_____), mediante o cheque nominal nº 850240, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/11/2013
Local e Data

Maria Jose n° do Nascimento da costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/03	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
6/03	quarta	08:00 às 12:00	Reforço	
11/03	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
13/03	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	
18/0	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/03/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/03/2013
Local e Data

Eliane Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/06	segunda	08;00às 16;00	Maria José N° da Costa
6/06	quarta	08:00às12:00	Maria José N° da Costa
11/06	segunda	08:00às16:00	Maria José N° da Costa
13/06	quarta	08:00às12:00	Maria José N° da Costa
18/06	segunda	08:00às16:00	Maria José N° da Costa
20/06	quarta	08:00ás16:00	Maria José N° da Costa
23/06	segunda	08:00 às 12:00	Maria José N° da Costa
27/06	quarta	08:00 às 12:00	Maria José N° da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (duzentos reais), mediante o cheque nominal nº 850040, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

Maria José N° da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/06	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
6/06	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Maria Jose
11/06	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose
13/65	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Maria Jose
18/06	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Maria Jose

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

Maria Jose Nascimento da Costa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Eliana Labanca Santos

01/07/2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Rose Fonseca de Figueiredo		8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/10	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
25/10	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
26/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00_____ (quatrocentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850641_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
18/12/2013__ Local e Data	Rose Fonseca Figueiredo Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF Rj	05 – Mês/Ano **10/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome **Rose Fonseca de Figueiredo**	07 – CPF 009.383.237-09	08 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO				
10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo
06/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo
12/10	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo
13/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo
18/10	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo
19/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo
26/10	Terça-feira	08:00às 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo
27/10	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Rose F. de Figueiredo

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850641

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/08/2013
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Rose Fonseca de Figueiredo	8 – CPF 009.383.237-09	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Est. Jose Luiz da Silva 79**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/11	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
19/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
26/11	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
27/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº do banco _850641_, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
15/11/2013 Local e Data	Rose Fonseca Figueiredo Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
12/11	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
18/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
19/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
26/11	Terça-feira	08:00às 16:00	Acompanhamento	
27/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00		
			Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850641

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,15/11 /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Patrick Pinto dos Santos		8 – CPF 141.745.667-12	9 – RG 30.039.741-1 / 10 – UF RJ
11 – Endereço Rua Itabagi – nº 42 casa 3	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	
11-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	
18-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	
25-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 320,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850104, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Patrick Pinto — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Patrick Pinto dos Santos	141.745.667-12	Rua Itabagi – nº 42 casa 3	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	
11-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	
18-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	
25-10	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Outubro 2013
Local e Data

Patrick Pinto
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Outubro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano / 2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome		8 – CPF 105.675.657-85	9 – RG **20.299.170-9**
11 – Endereço Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
08-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
15-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
22-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
29-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850695, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**05/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
[illegible]	105.675.657-85	Rua Cinco AC – Est. Tinguazinho – nº 6	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
08-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
15-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
22-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
29-05	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Luiz Eduardo Sergio Conceição	3110967/92	09579692-6	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães	(21)97573-6246	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Benisio Silva da Conceição
12-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Benisio Silva da Conceição
		às	Benisio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 600 (_____), mediante o cheque nominal nº 850049, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Benisio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio Conceição	036110967/92	**Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães**	(21)97573-6246

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Bmesi
12-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	Bmesi
				Bmesi

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Dezembro 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Dezembro 13
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 06/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Ramon de Jesus Garcia	8 – CPF	9 – RG 27.278.225-1	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Lima Ferreira – nº36**	12 – Telefone	13 – Município Japeri	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 900,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**06/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
[illegible]	154.101.035-00	**Rua Lima Ferreira – nº36**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Multimídia	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	10/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Marisa Marques da Silva	252.997.277-04		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Beira Rio 1052	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/10	segunda	08:00 às 16:00	MARIZA
11/10	segunda	08:00 às 16:00	MARIZA
18/10	segunda	08:00às 16:00	MARIZA
23/10	segunda	08:00 às 16:00	MARIZA
30/10	segunda	08:00 às 16:00	MARIZ
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebí da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00 (_Quatrocentos reais reais reais_ _850646_), a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/07/2013
Local e Data

MARIZA Marques da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tayane Labanca Doce Santos	102.000.417-70	**RUA Dr Arruda Negreiros**	2763 5463 -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARIZA
06/12	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	MARIZA
12/12	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	MARIZA
13/12	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	MARIZA
18/12	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	MARIZA

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850632

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 18/12 /2013
Local e Data

MARIZA MARQUES DA SILVA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

18/12/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cintia Michele Marques da Silva	8 – CPF -	9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. M. da Silva
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. M. da Silva
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. M. da Silva
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. M. da Silva
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 320,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 950[illegible], do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Cintia Michele Marques da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cintia Michele Marques da Silva			

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-11	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
09-11	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
16-11	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
23-11	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
30-11	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Marilene Caseli da Silva	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-12	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
13-12	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	MARILENE CASELE
		às	MARILENE CASELE
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 800,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850693, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Marilene Caseli
Assinatura do Monitor

472

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Marilene Caseli da Silva	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-12	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
13-12	Sexta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	MARILENE
				MARILENE

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Dezembro 2013
Local e Data

MARILENE CASELE
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Dezembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG 11076976-7	10 – UF RJ	
11 – Endereço **Rua Muritiba – nº 48 – casa 1**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-12	Terça-Feira	08:00 às 16:00	
10-12	Terça-Feira	08:00 às 16:00	
17-12	Terça-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 240,00 (_____), mediante o cheque nominal nº [illegible], do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social E.M.Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova Iguaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome [illegible] Cristina	07 – CPF [illegible]	08 – Endereço **Rua Muritiba – nº 48 – casa 1**	09 – Telefone -

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
03-12	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
10-12	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
17-12	Terça-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 01

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 11/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome [illegible]	8 – CPF [illegible]	9 – RG 09579692-6	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães**	12 – Telefone (21)97573-6246	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
14-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
21-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
28-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 320,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850654, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Luiz Eduardo Sergio C[illegible]ão	136110967/32	**Rua Paulo Roberto – nº0 casa 4 Vila Guimarães**	(21)97573-6246

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
14-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
21-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	
28-11	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Novembro 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novembro
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	11/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Fernando Santana	785.708.087-04	05.577.668-6	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Marica – nº 40	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	
13-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	
20-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	
27-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº _____, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Fernando Santana	785.708.0087-04	Rua Marica – nº40	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	Futsal	
14-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	Futsal	
21-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	Futsal	
28-11	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	Futsal	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 03

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu 08/11

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu 08/11

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Franciele Carlos Benjamim	154.255.407-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/12	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
08/12	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
14/12	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
15/12	sexta	08:00 às 16:00	Dança	
21/12	quinta	08:00 às 16:00	Dança	
22/12	sexta	08:00 ás 16:00	Dança	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850653

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu18/12 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

18/12/2013	Eliana Labanca santos	
Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Antonia de Melo		8 – CPF 202.146.854-20	9 – RG 393598
10 – UF RJ			
11 – Endereço Rua Sta Vitoria – nº10	12 – Telefone -	13 – Município Queimados	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
11-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
18-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Maria Antonia de Melo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850453, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

480

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Antonia de Melo	202.146.854-20	Rua Sta Vitoria – nº10	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
11-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
18-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Maria
			Letramento	Maria
				Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Maria Antonia de Melo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Aparecida De Paula Carlos	011.337.477-10	08.667.312-6	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
RAmaragi 26	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/12	quinta	08:00 às 16:00	
08/12	sexta	08:00 às 16:00	
15/12	quinta	08:00às 16:00	
18/11	quarta	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00 (quatrocentos reais _____), mediante o cheque nominal nº 850655, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Aparecida de Paula Carlos	011.337.477-10	**R Amaragi 26**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07/12	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
08/12	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
14/12	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
15/12	sexta	08:00 às 16:00	Letramento	
21/12	quinta	08:00 às 16:00	Letramento	
22/12	sexta	08:00 ás 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas 05

16 – Valor Recebido no850655

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu18/12 / /2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

18/12/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Eliana Victoria de Souza Assis	858314767/15	08620182-9	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Niribia – nº12 Austin	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
12-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
18-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 480,00 (quatrocentos e oitenta reais), mediante o cheque nominal nº 000024, do banco 001, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 19 de Dezembro 2013 — Eliana Victoria de Souza Assis

Local e Data — Assinatura do Monitor

483-1

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliana Victoria de Souza Assis	858314767/15	**Rua Niribia – nº12 Austin**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
12-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
18-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 02

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 16 de Dezembro de 2013 – Eliana Victoria de Souza Assis

Local e Data — Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data — Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE — Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

183-9

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 08/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Palmeiras – nº57**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rita de Cassia de Souz
12-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rita de Cassia de Souza
19-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rita de Cassia de Souza
26-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rita de Cassia de Souz
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850654, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Rita de Cassia de Souz
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**08/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
[illegible]	[illegible]	**Rua Palmeiras – nº57**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Rita de Cassia
12-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Rita de Cassia
19-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Rita de Cassia
26-08	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Rita de Cassia

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Agosto 2014
Local e Data

Rita de Cassia de Souza
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Agosto 2014
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 10/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome [illegible]	8 – CPF [illegible]	9 – RG [illegible]	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1**	12 – Telefone (21)2881-4023	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
14-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
21-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
28-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 280,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850616, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	10/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1	(21)2881-4023	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
14-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
21-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
28-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 980,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850056, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

ELEQUIAS BRANDÃO DE ALMEIDA
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	10/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosane Faria da Silva	910756967/04	**Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1**	(21)2681-4023

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	ROSANE FARIA DA SILVA
14-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	ROSANE FARIA DA SILVA
21-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	ROSANE FARIA DA SILVA
28-10	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	ROSANE FARIA DA SILVA

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 09

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Outubro 2013
Local e Data

ROSANE FARIA DA SILVA
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Outubro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Jorge Labanca		8 – CPF 280.490.397-49	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R. Cel. Monteiro de Barros 1435**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
06/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
12/12	Terça-feira	08:00às 16:00	Jorge Labanca
13/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
18/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		08:00 às 16:00	Jorge Labanca
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00_____ (quatrocentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850659_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013__
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Jorge Labanca	280.490.397-49	**R Cel. Monteiro de Barros 1435**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
06/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
12/12	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
13/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
18/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca
27/11	Quarta feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	Jorge Labanca

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº850659

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,18/12/2013
Local e Data

Jorge Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	11/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Patrick Pinto dos Santos	141.745.667-12	30.039.741-1	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Itabagi – nº 42 casa 3	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
01-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
08-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
15-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
22-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Patrick Pinto dos Santos
29-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850660, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Patrick Pinto dos Santos
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Patrick Pinto dos Santos	141.745.667-12	Rua Itabagi – nº 42 casa 3	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
01-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	PATRICK
08-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	PATRICK
15-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	PATRICK
22-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	PATRICK
29-11	Sexta-Feira	8:00 às 16:00	Judô	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Novembro 2013
Local e Data

Patrick Pinto dos Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Dilma Maria dos Santos	8 – CPF	9 – RG		10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Arapuã 9**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:
E. M. Rui Barbosa

16 – Endereço:
Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/12	segunda	08;00às 16;00	Dilma Maria dos Santos Feitosa
6/12	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Feitosa
11/12	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Feitosa
13/12	quarta	08:00às12:00	Dilma Maria dos Santos Feitosa
18/12	segunda	08:00às16:00	Dilma Maria dos Santos Feitosa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850166, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/12/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Feitosa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Dilma Maria dos Santos		Rua Arabutã 09	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
6/12	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	Dilma Maria
11/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria
13/12	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	Dilma Maria
18/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	Dilma Maria

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ (

Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/12/2013
Local e Data

Dilma Maria dos Santos Labanca
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

15/12/2013
Local e Data

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Est. Jose Luiz da Silva 79	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui barbosa	AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose F. Figueiredo
06/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
12/12	Terça-feira	08:00às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
13/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
18/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
	terça-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Rose Fonseca Figueiredo
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ $400,00_____ (quatrocentos reais _____), mediante o cheque nominal nº do banco _850682_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013__
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rose Fonseca de Figueiredo	009.383.237-09	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
06/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
12/11	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Acompanhamento	
13/11	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	
18/11	Terça-feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(trezentos reais)
Cheque Nominal nº850682

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,18/12 /2013
Local e Data

Rose Fonseca Figueiredo
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data	Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE	Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Tayane Labanca doce Santos	8 – CPF 139.073.377-78	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R Dr Arruda Negreiros 774**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
06/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
12/12	Terça-feira	08:00às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
13/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
18/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		08:00 às 16:00	Tayane Labanca doce Santos
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (Quatrocentos reais reais), mediante o cheque nominal nº do banco 850683, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

015/11/2013
Local e Data

Tayane Labanca doce Santos
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Tayane Labanca Doce Santos	102.000.417-70	**RUA Dr Arruda Negreiros**	2763 5463

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
06/12	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
12/12	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
13/12	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos
18/12	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Tayane Labanca Santos

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no850632

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 18/12 /2013
Local e Data

Tayane Labanca Doce Santos
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

18/12/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
A.P.M. E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Sete 05		Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
4/12	segunda	08;00às 16;00	Maria Jose N°da Costa
6/12	quarta	08:00às12:00	Maria Jose N°da Costa
11/12	segunda	08:00às16:00	Maria Jose N°da Costa
13/12	quarta	08:00às12:00	Maria Jose N°da Costa
18/12	segunda	08:00às16:00	Maria Jose N°da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850664, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

15/12/2013
Local e Data

Maria Jose N°da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
A.P.M E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova guaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Maria Jose Nascimento da costa	252.997.277-04	**Rua sete 05**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
4/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
6/12	quarta	08:00 às 12;00	Reforço	
11/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	
13/12	quarta	08:00 ás 12:00	Reforço	
18/12	segunda	08:00 às 16:00	Reforço	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

18/12/2013
Local e Data

Eliana Labanca Santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	11/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	12478043-8	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Catole – nº 10	-	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
13-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
20-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
27-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850655, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**11/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
13-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
20-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
27-11	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Novembro 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Novembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

5 de 7

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	05/ 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	**21.367.591-1**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço.
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
06-0.	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
13-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
20-0.	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
27-0	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 350236 do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Rosiane da S. Paulino

Local e Data — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	06/ 2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Rosiane da Silva Paulino	125.496.247-69	**21.367.591-1**	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua B. Projetada AC – Rua Ferreira Dias – nº11	**(21)3759-5341**	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
03-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
10-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
17-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
24-06	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Rosiane da S. Paulino
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00 (quatrocentos reais), mediante o cheque nominal nº 850686, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Rosiane da S. Paulino

Local e Data — Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Benesio Silva da Conceição	883.507.467-34		RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Est. Jose luiz da Silva 79	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
06/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
12/12	Terça-feira	08:00às 16:00	Benesio Silva da Conceição
13/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
18/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		08:00 às 16:00	Benesio Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 400,00_____ (_Quatrocentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850687_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

18/12/2013__
Local e Data

Benesio Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	Rj	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Benesio Silva da conceição	883.507.467-34	**Est. Jose Luiz da Silva 79**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
06/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
12/12	Terça-feira	08:00 ás 16:00	Futsal	Benesio
13/12	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio
18/12	Terça-feira	08:00 às 16:00	Futsal	Benesio

15 – Nº de Turmas Monitoradas☺5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 400,00(Quatrocentos reais)
Cheque Nominal nº850687

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 18/12 /2013
Local e Data

Benesio Silva da conceição
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

18/12/2013
Local e Data

Eliana Labanca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	11/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	12285510-9	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Palmeiras – nº57		Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice Rodrigues Correa
11-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
18-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Ivanice R. Correa
25-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ Nada
(_____), mediante o cheque nominal nº 850642, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

Ivanice R. Correa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	11/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivanice Rodrigues Correa	052158827/89	**Rua Palmeiras – nº57**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
11-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
18-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice
25-11	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Hip-Hop	Ivanice

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu, 25/11/13
Local e Data

Ivanice Rodrigues Correa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Nova Iguaçu, 25/11/13
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 09/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Suellen Santos da Silva Franco C... M. Viele Fellipe dos Santos da Silva	8 – CPF -	9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ	
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07-09	Sábado	08:00 às 16:00	
14-09	Sábado	08:00 às 16:00	
21-09	Sábado	08:00 às 16:00	
28-09	Sábado	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ Nada
(_____), mediante o cheque nominal nº 850603, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
Local e Data	Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	**09/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cintia Michele Marques da Silva	-	-	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
07-09	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
14-09	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
21-09	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
28-09	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Setembro 2013
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Setembro 2013
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	04/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Ernesto Silva da Conceição			RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Trav. Alberto Vasquez 02	27633251	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Ernesto Silva da Conceição
14/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Ernesto Silva da Conceição
21/03	Quinta-feira	08:00às 16:00	Ernesto Silva da Conceição
28/03	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Ernesto Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00 (Trezentos reais), mediante o cheque nominal nº 850525 do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Ernesto Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013	
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Roberto Bus[illegible]	8 – CPF 7[illegible]	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Trav. Alberto Vasquez 02**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
07/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Benício Silva da Conceição
14/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Benício Silva da Conceição
21/04	Quinta-feira	08:00às 16:00	Benício Silva da Conceição
28/04	Quinta-feira	08:00 às 16:00	Benício Silva da Conceição
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_Trezentos reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850525_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_01/05/2013__
Local e Data

Benício Silva da Conceição
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social APM E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 04/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR				
7 – Nome Ivonete Aparecida Barão de Souza		8 – CPF 102.000.417-70	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **R da recordação 03**	12 – Telefone 27633251	13 – Município Nova Iguaçu		14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui barbosa	16 – Endereço: AV Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	
06/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
12/04	Terça-feira	08:00às 16:00	
13/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
19/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	
20/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
26/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	
27/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 300,00_____ (_trezentOS reais_____), mediante o cheque nominal nº do banco _850548_____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013__
Local e Data

Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
APM E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**04/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Ivonete Aparecida Barão de Souza	102.000.417-70	**RUA da recordação 03**	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05/04	Terça-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
06/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
12/04	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
13/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
19/04	terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
20/04	Quarta-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
26/04	Terça-feira	08:00 às 12:00	Letramento	Ivonete A B de Souza
27/04	Quarta-feira	08:00 às 16:00	Letramento	Ivonete A B de Souza

15 – Nº de Turmas Monitoradas©5

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 300,00(Trezentos reais)
Cheque Nominal nº850548

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Nova Iguaçu,01/05 /2013
Local e Data

Ivonete Aparecida Barão de Souza
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

01/05/2013
Local e Data

Eliana Labarca santos
Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av Felipe Salomão 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N^a da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N^a da Costa
	sabado	08:00 às 15;00	Maria Jose N^a da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N^a da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 200,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850652, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/04/2013
Local e Data

Maria Jose N^a da Costa
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Eliseu da Silva Santos	8 – CPF 054.717.477-20	9 – RG 12478043-8	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Catole – nº 10**	12 – Telefone -	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
04-12	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	
11-12	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	
18-12	Quarta-Feira	8:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 120,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 900693, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E.M.Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Eliseu da Silva Santos	054.717.477-20	**Rua Catole – nº 10**	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
04-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
11-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	
18-12	Quarta-Feira	08:00 às 16:00	Informática	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Dezembro
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Dezembro
Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social A.P.M. E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano	
4 – Endereço Av Felipe Salomão 178	5 – Município Nova Iguaçu		6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	8 – CPF 252.997.277-04	9 – RG	10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Sete 05**	12 – Telefone	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av Felipe Salomão 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N.º da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N.º da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N.º da Costa
	sabado	08:00 às 15:00	Maria Jose N.º da Costa
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 120,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850674, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
01/04/2013 Local e Data	Maria Jose N.º da Costa Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA				
01 – Razão Social A.P.M E. M. Rui Barbosa	02 – CNPJ 01.926.555/0001-21	03 – Município Nova guaçu	04 – UF RJ	05 – Mês/Ano **03/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
06 – Nome Maria Jose Nascimento da costa	07 – CPF 252.997.277-04	08 – Endereço **Rua sete 05**	09 – Telefone

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
06/04	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
13/04	sabado	08:00 às 15;00	Coordenador comunitario	Maria José
20/04	sabado	08:00 às 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
27/04	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	Maria José
	sabado	08:00 ás 15:00	Coordenador comunitario	Maria José

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 06

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ 200,00 (duzentos reais)
Cheque Nominal nº850574

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

01/05/2013
Local e Data

Maria José Nº da Costa
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E.M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Cintia Michele Marques da Silva	8 – CPF -	9 – RG 10854690-4	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-12	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. M. da Silva
12-12	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. M. da Silva
19-12	Sábado	08:00 às 16:00	Cintia M. M. da Silva
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 1600,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850613, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____
Local e Data

Cintia Michele Marques da Silva
Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa		Nova Iguaçu	RJ	12/2013

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Cintia Michele Marques da Silva	-	-	

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-12	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
09-12	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	
16-12	Sábado	08:00 às 16:00	Coordenadora	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA			
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa		2 – CNPJ 01926555/001-21	3 – Mês/Ano 12/2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº 178		5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ
BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Gabriella Labanca Marques		8 – CPF 144059067/26	9 – RG 725792-9 / 10 – UF RJ
11 – Endereço **Rua Cândido Lima, nº 120 casa 1**	12 – Telefone (21)2763-1531	13 – Município Nova Iguaçu	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO			
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa		16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº 178	
17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
09-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
16-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ Isento
(_____), mediante o cheque nominal nº 000098, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	Gabriella Labanca Marques Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Gabriella Labanca Marques	144059067/26	**Rua Cândido Lima – nº 120 casa 1**	(21)27631531

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Gabriella Lab
09-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Gabriella Lab
16-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	Gabriella Lab

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Gabriella Labanca Marques
Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

1 – Razão Social	2 – CNPJ	3 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	12/2013

4 – Endereço	5 – Município	6 – UF
Av. Felipe Salomão – nº 178	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

7 – Nome	8 – CPF	9 – RG	10 – UF
Pesar e Maria [illegible] Silva	[illegible]	07472819-7	RJ

11 – Endereço	12 – Telefone	13 – Município	14 – UF
Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1	(21)2881-4023	Nova Iguaçu	RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

15 – Escola:	16 – Endereço:
E. M. Rui Barbosa	Av. Felipe Salomão – nº 178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
02-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
09-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
16-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo

Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ 32,00 (_____), mediante o cheque nominal nº 850163, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

_____ Local e Data

_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01926555/001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Rosane Faria da Silva	910756967/04	**Rua Dr. Arruda Negreiros – nº201 casa 1**	(21)2881-4023

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
02-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
09-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	
16-12	Segunda-Feira	08:00 às 16:00	Acompanhamento Pedagógico	

15 – Nº de Turmas Monitoradas:

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RECIBO DE RESSARCIMENTO MENSAL DE DESPESAS COM TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA		
1 – Razão Social E. M. Rui Barbosa	2 – CNPJ 01.926.555/0001-21	3 – Mês/Ano 12 /2013
4 – Endereço Av. Felipe Salomão – nº178	5 – Município Nova Iguaçu	6 – UF RJ

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR			
7 – Nome Expedita Lucinede de Souza Conceição	8 – CPF -	9 – RG -	10 – UF RJ
11 – Endereço -	12 – Telefone -	13 – Município -	14 – UF RJ

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO	
15 – Escola: E. M. Rui Barbosa	16 – Endereço: Av. Felipe Salomão – nº178

17 – Data do Mês	18 – Dia da Semana	19 – Horário	20 – Assinatura
05-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
12-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	
		08:00 às 16:00	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	
		às	

21 – Recibo
Recebi da Unidade Executora, identificada no Bloco 1, a importância de (inclusive, por extenso) R$ Trezentos
(_____), mediante o cheque nominal nº 850664, do banco _____, a título de ressarcimento de despesas com transporte e alimentação na realização de serviço voluntário referente a atividades de aprendizagem, culturais e artísticas, esportivas e de lazer, de direitos humanos, de meio ambiente, de inclusão digital e de saúde e sexualidade, voltadas à **Educação Integral**, em escolas públicas definidas em Resolução do Conselho Deliberativo do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação, que dispõe, anualmente, sobre os processos de adesão e habilitação e as formas de execução e prestação de contas do Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE).

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO	
_____ Local e Data	_____ Assinatura do Monitor

FNDE

FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO
PDDE/EDUCAÇÃO INTEGRAL

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES REALIZADAS POR MONITOR VOLTADAS À EDUCAÇÃO INTEGRAL

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA

01 – Razão Social	02 – CNPJ	03 – Município	04 – UF	05 – Mês/Ano
E. M. Rui Barbosa	01.926.555/0001-21	Nova Iguaçu	RJ	**12/2013**

BLOCO 2 – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

06 – Nome	07 – CPF	08 – Endereço	09 – Telefone
Expedita Lucinede de Souza Conceição	-	-	-

BLOCO 3 – TRABALHO REALIZADO

10 – Data do Mês	11 – Dia da Semana	12 – Horário	13 – Atividades Realizadas	14 – Assinatura
05-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	
12-12	Quinta-Feira	08:00 às 16:00	Letramento	

15 – Nº de Turmas Monitoradas: 05

16 – Valor Recebido no Mês (inclusive, por extenso): R$ ( )
Cheque Nominal nº

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Duque de Caxias
Local e Data

Assinatura do Monitor

Certifico que o trabalho foi realizado nos termos relatados e de forma satisfatória.

Local e Data

Nome do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UE

Assinatura do(a) Dirigente ou do(a) Representante Legal da UEx